

業務従事先等変更届

令和 年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 様

〒 ー
借受人 住所

携帯 ー ー
自宅 ー ー

氏名 印

下記のとおり就業施設等を変更したので、届け出ます。

記

貸 付 番 号					ー			
就 業 年 月 日		令和 年 月 日						
新就業施設等	所 在 地	〒 ー 電話 ー ー						
	名 称							
旧就業施設等	所 在 地	〒 ー 電話 ー ー						
	名 称							
	就業期間	平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで						

注 新就業施設等の長から発行された業務従事届（第 14 号様式）及び前就業施設等の長から発行された業務従事期間証明書（第 16 号様式）を添付すること。