

業務従事先等変更届

年 月 日

社会福祉法人茨城県社会福祉協議会会長 様

〒
借受人 住所
(電話)
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 | | |
| 就業年月日 | | 年 月 日 |
| 新就業施設等 | 所在地 | 〒 - 電話 () |
| | 名称 | |
| 旧就業施設等 | 所在地 | 〒 - 電話 () |
| | 名称 | |
| | 就業期間 | 年 月 日から 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。