

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 | 〒 ー 電話 ( )      |
|           | 名 称   |                 |
| 旧就業施設等    | 所 在 地 | 〒 ー 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 10 号様式）及び旧就業施設等の長から発行された業務従事期間証明書（第 12 号様式）を添付すること。