

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

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 12 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 14 号様式）を添付すること。