

就労状況等変更届

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

就労状況が、下記のとおりとなったので届け出ます。

記

貸付番号	
社会福祉施設等の名称	(名 称) (所在地)
従事業務名	
就労年月日	年 月 日
届け出事項	<input type="checkbox"/> 休職 <input type="checkbox"/> 復職 <input type="checkbox"/> 停職 <input type="checkbox"/> 退職 年 月 日から 年 月 日まで
理 由	
上記のとおり相違ないことを証明します。 年 月 日 施設等の名称 代表者の職 代表者氏名	
<div style="border: 1px dashed black; width: 100px; height: 50px; display: inline-block; vertical-align: middle;">印</div>	