

就 業 届

年 月 日

群馬県社会福祉協議会会長 あて

|      |   |   |
|------|---|---|
| 貸付番号 | 第 | 号 |
|------|---|---|

借受者 住所  
氏名

印

次のとおり就業したので届け出ます。

|           |         |                      |
|-----------|---------|----------------------|
| 就業先施設・事業所 | 種 別     |                      |
|           | 名 称     |                      |
|           | 所 在 地   | 〒<br><br>(電話番号 ( ) ) |
|           | 職 種     |                      |
|           | 業 務 内 容 |                      |
| 就 業 年 月 日 | 年 月 日   |                      |
| 備 考       |         |                      |

※添付書類

- ①介護福祉士登録証の写し
- ②雇用主の証明書（在職証明書等）