

再就職準備金貸付
業務従事届

沖縄県社会福祉協議会会長 殿

※本人記入欄

貸付番号		
住 所	〒 TEL :	
フリガナ		生 年 月 日
氏 名	Ⓜ S・H	年 月 日 (歳)

次のとおり、所定の介護等の業務に従事していることを届け出ます。

※事業所記入欄

業務の 従事先	所在地及び 電話番号	〒 電話 :
	団体名及び 事業所名	
	職 種	
業務従事開始日		平成 年 月 日 開始
<p>上記のとおり、業務に従事していることを証明いたします。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p>・業務従事先の施設等の名称 : _____</p> <p>・施設・団体長等の役職・氏名 : _____ (公印)</p>		