

(様式第4号)

介護分野就職支援金業務従事届

年 月 日

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長

【借受人記入欄】

貸付番号		研修施設名	
借受人氏名	(フリガナ)		
	印		
現住所	〒 -		

次のとおり業務に従事していることを届出します。

【施設・事業所記入欄】

法人名	
施設・事業所名	
職種	
所在地	〒 -
電話番号	()
採用年月日 (※)	年 月 日から

※…法人内の異動による従事先施設・事業所変更の届出の場合は、異動日を記入すること。

上記のとおり業務に従事していることを証明します。

年 月 日

法人名及び施設・事業所名

法人又は施設・事業所
代表者の職名及び氏名

