

業務従事先変更届

年 月 日

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会会長 様

<本人記入欄>

修学生番号	
住 所	〒 _____ 電話 ()
フリガナ	
氏 名	

次のとおり、業務従事先を変更しましたので届け出ます。

<太枠内：新しい雇用先記入欄>

施設名又は 事業所名	
所在地	〒 _____
電話番号	
職 種	
就職年月日	20 年 月 日

新しい業務従事先について、上記のとおり相違ないことを証明します。

<新しい雇用先記入欄>

年 月 日

雇用先の法人・会社名 _____

責任者の役職名及び氏名 _____ 社判

担当者名 _____

連絡先 _____