

様式第14号

貸付番号	第	号
------	---	---

業務従事先変更届

令和 年 月 日

長崎県社会福祉協議会 会長 様

住 所 〒 -

氏 名 (印)

電 話 () -

下記のとおり変更しましたので、届出します。

新	従 事 年 月 日	令和 年 月 日から	
	従 事 先	所在地	〒 -
		名 称	
		職 種	
		勤務形態	週 時間勤務
旧	従 事 年 月 日	令和 年 月 日から令和 年 月 日まで	
	従 事 先	所在地	〒 -
		名 称	
		職 種	
		勤務形態	週 時間勤務
理 由			

備 考

1. 転居した場合は、転居先の住民票を添付して下さい。
2. 新しい従事先の1週間当たり勤務時間がわかる勤務証明書又は雇用条件通知書等コピーを添付
3. 新・旧従事先の業務従事届(様式第17-2)を添付してください。