

業務従事届（就職支援金）

貸付番号 (県社協使用欄)

長崎県社会福祉協議会会長 様

住所等 氏名 生年月日 昭和・平成 年 月 日生

法人名 施設・事業所名 従事先住所等 事業・サービスの区分 職種 雇用形態 入社(予定)年月日 入社前の介護・障害福祉分野での実務経験 採用後の休職の有無 備考

私は上記のとおり業務に従事する予定または従事していますので、お届けします。

令和 年 月 日 氏名 (本人自筆)

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

業務従事先の住所 業務従事先の名称 業務従事先の長の職及び氏名

