

従事状況届出書

年 月 日
※年月日は4月1日以降で記載

山口県社会福祉協議会長 様

〒
住所

ふりがな
氏名

電話番号 自宅：
携帯：

| | | |
|--------|---|---|
| 貸付決定番号 | 第 | 号 |
|--------|---|---|

介護福祉士修学資金等貸与実施要綱第9条第2項の規定により、業務に従事している状況を下記のとおり届出をします。

記

| | |
|---------|---|
| 施設等の名称 | |
| 所在地 | |
| 従事職種 | |
| 雇用開始年月日 | 年 月 日 |
| 異動年月日 | ※同一法人内で異動があった場合は、異動年月日を記入してください。 年 月 日 |
| 現在の状況 | <input type="checkbox"/> 年 月 日 現在引き続き勤務中 |
| | <input type="checkbox"/> 勤務事業所で休業中（ <input type="checkbox"/> 出産・育児 <input type="checkbox"/> 療養 <input type="checkbox"/> その他（ ）） 年 月 日～ 年 月 日 |

※にはを入れてください

（注意）

この従事状況の届出は、就職した事業所に引き続いて勤務していることの届出です。したがって、勤務事業所を退職したり、再就職した場合で未届けの場合は事業所の証明を添えて別途届出書（第12号様式）を提出してください。