

(別記要領様式第20号)

修 学 生 就 業 届

年 月 日

群馬県社会福祉協議会長 あて

修学生番号	第	号
-------	---	---

(修学生) 住所

氏名

印

次のとおり就業したので届け出ます。

就 業 先	種 類	
	名 称	
	所 在 地	〒 (電話番号 ())
	職 種	
	業 務 内 容	
就 業 年 月 日		年 月 日
備 考		

※添付書類

- ①国家試験に合格して資格を取得した場合は、登録証の写
- ②雇用主の証明書（在職証明書等）