（高）別記要領様式第２０号（要領１３関係）

就　業　届

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　群馬県社会福祉協議会会長　あて

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貸付番号 |  |  |
| 第　　　　　号 |  |

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　借受者　住所

　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名 　　　　　　　　　印

　　次のとおり就業したので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 就業先施設・事業所 | 種別 |  |
| 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介護福祉士登録証の写し

 ②雇用主の証明書（在職証明書等）