

## 業務従事先変更届

年 月 日

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会会長 様

&lt;本人記入欄&gt;

修学生番号		
住 所	〒 _____ 電話 ( )	
フリガナ		生 年 月 日 (西暦)
氏 名		年 月 日
業務従事先 変更前	施設名又は 事業所名	
	退職年月日	20 年 月 日

次のとおり、業務従事先を変更しましたので届け出ます。

&lt;太枠内：新しい雇用先記入欄 ※業務従事内容を記入&gt;

業務従事先 変更後	所在地及び 電話番号	〒 _____ 電話 ( )
	施設名又は 事業所名	
	職 種	
	就職年月日	20 年 月 日

新しい業務従事先について、上記のとおり相違ないことを証明します。

&lt;新しい雇用先記入欄&gt;

年 月 日

雇用先の法人・会社名 \_\_\_\_\_

責任者の役職名及び氏名 \_\_\_\_\_ 社判