

記入上の注意

業務従事届

社会福祉法人福島県社会福祉協議会長 様

(借受人) 住 所
氏 名
電 話

借受人の住所・氏名・電話番号の記入。
忘れずに押印！

下記のとおり、業務に従事（予定）していることを届出ます。

借受人番号		
住 所	〒	
氏 名		
業務 従事先	所在地及び 電話番号	〒 電話 ()
	施設種別	
	施設名	
	職 種	
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
	実働時間 実働日数	時間／週 日／月
勤務開始 (予定)年 月日又は 勤務期間	年 月 日	~ 年 月 日
勤務中断 期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
中断理由		

借受人番号・住所・氏名の記入

1、業務従事先の住所、電話番号、施設種別・施設名、職種を記入
2、雇用形態は該当するところに☑で困ってください。
3、週単位の実労働時間（平均時間）と、月単位の労働日数（平均日数）を記入。

勤務開始日（予定日）

1、契約期間がない場合は記入無し
2、契約期間がある場合は契約満了日を記入

産前産後休暇・育児休業休暇・疾病などで、勤務を中断した期間と理由を記入

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

4月1日以降の証明日を記入

業務従事先の施設（所属団体）名 ※公印

代表者名

業務従事先の施設（所属団体）に記入いただけてください。
※「公印」を忘れずいただけてください。