

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・電話番号を記入し、忘れずに押印する。

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・氏名を記入する。

↓ ここから先は業務従事先が記入

1 所在地、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☑する。
 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）を記入する。

勤務開始日

1 契約期間がない場合は記入しない。
 2 契約期間がある場合は契約終了日を記入

産前産後休暇・育児休業休暇などで、業務に従事しなかっ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。

4月1日以降の証明日を記入

年 月 日

業務従事先の施設（所属団体）名 ※公印

代表者名

業務従事先の施設が記入し、押印してください。

業務従事届

社会福祉法人福島県社会福祉協議会長 様

押印を忘れずに!

(借受人) 住所 福島市渡利字七社宮111
氏名 福島 太郎
電話番号 070-△△△△-0000



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	2008-K01	
住所	〒 960-8141 福島市渡利字七社宮111	
氏名	福島 太郎	
業務 従事先	所在地及び電話番号	〒 <input type="text" value="勤務先住所、電話番号を記載"/>
	施設種別	特別養護老人ホーム
	施設名	〇〇〇苑
	職種	介護福祉士
	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
	実働時間 実働日数	40 時間/週 21 日/月
勤務開始(予定)年月日又は勤務期間	2023 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日	
勤務中断期間	<input type="text" value="休職、欠勤など業務に従事していない期間があれば記入。"/>	
中断理由	(例) 産休育休、体調不良	

上記のとおり相違ないことを証明します。

- ・作成日現在、就労中の場合は記載不要
- ・有期雇用の場合は記載要

2025 年 4 月 1 日

業務従事先の施設(所属団体)名

勤務開始日以降の日付を記入してください。
※毎年4月に提出していただきます。

社会福祉法人 〇〇福祉会
特別養護老人ホーム〇〇〇苑
施設長 〇〇 〇〇



公印が無い場合は、その旨を記載してください。