

業 務 従 事 届

平成 年 月 日

(提出先)

埼玉県社会福祉協議会 会長 様

修学生住所

修学生氏名

⑩

下記のとおり、業務に従事（予定）していることを届け出ます。

記

勤務先所在地	
施設名又は所属団体名	
雇用形態	正職員 ・ 非常勤職員 パート又はアルバイト その他 ()
職 種	
勤務期間又は 勤務開始予定年月日	年 月 日 ～ 年 月 日
(勤務中断期間)	年 月 日 ～ 年 月 日
(中断の理由)	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

所属先名

代表者名

⑩