

業 務 従 事 届

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

(修学生番号

)

下記のとおり、業務に $\left\{ \begin{array}{l} \text{従事(予定)している} \\ \text{従事していた} \end{array} \right\}$ ことを届け出ます。
記

※太枠内は事業所に記入していただいでください。

勤務先 施設・事業所 等	名称	
	種別	
	住所 連絡先	〒 電話 ()
従事(予定)し ている内容	期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	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	
	業務内容	
従事していた 内容(直近過去 1年間)	期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	業務中断期間	あり(年 月 日 ~ 年 月 日)・なし
	中断の理由	
	業務従事時間数	時間
	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	
	業務内容	

※償還猶予等を希望する場合は、1年ごとに「業務従事届」を提出していただきます。
 ※1年あたりの業務従事期間として必要な最低従事時間数は1, 440時間以上とします。ただし、週30時間以上勤務することを原則とする。

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

施設・事業所等名

代表者名

⑩