

就 業 変 更 届

年 月 日

社会福祉法人 埼玉県社会福祉協議会長 様

貸付番号			
氏 名	(フリガナ)		性別 男・女
	Ⓜ		
生年月日	平成 年 月 日 (歳)		
住所	〒 -		
電 話	自宅		携帯
変更事項 (該当事項 に☑する)	☐ 就業先の変更	旧就業先	
		名称	
		住所	〒 - 電話 () -
		職種	
	☐ 就業継続しなくなった		
変更期日	年 月 日		
変更理由			

【添付書類】

(就業先変更) 旧就業先から…就業期間証明書 (様式第 1 2 号) 新就業先から…就業届 (様式第 1 0 号) (就業継続しなくなった) 旧就業先から…就業期間証明書 (様式第 1 2 号)、退職証明書
