

就 業 先 変 更 届

年 月 日

社会福祉法人 宮崎県社会福祉協議会会長 殿

借受人住所

借受人氏名

㊞

借受人電話番号

次のとおり就業先を変更したので届け出ます。

整理番号		
新 就 業 先	事業所の所在地	〒 ー 電話番号
	事業所名	
	就業期間	年 月 日より勤務
旧 就 業 先	事業所の所在地	〒 ー 電話番号
	事業所名	
	就業期間	年 月 日から 年 月 日まで勤務 (勤務年数: 年 月)

※ 新就業先および旧就業先それぞれの長から発行された業務従事証明書(様式第22号)を添付してください。