

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金貸付業務従事先変更・退職届

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

【借受人記入欄】

貸付番号		生 年 月 日
フリガナ		年 月 日 （ 日生 歳）
氏 名		
住 所	〒 —	
電話番号	自宅（ ） — 携帯 — —	

私は、在職先を（変更・退職）したので、次のとおり届け出ます。

旧業務 従事先	施設名又は 所属団体名	〒 —	
	所在地及び 電話番号	電話（ ） —	FAX（ ） —
	職種・業務内容		
業務従事 期間※	年 月 日から 年 月 日まで （勤務年数： 年 カ月）		

【新業務従事先施設記入欄】

新業務 従事先	施設名又は 所属団体名	〒 —	
	所在地及び 電話番号	電話（ ） —	FAX（ ） —
	職種・業務内容		
雇用日	年 月 日		
雇用形態 ※	<input type="checkbox"/> 正規常用雇用（週 時間勤務） <input type="checkbox"/> パート（週 時間勤務） <input type="checkbox"/> アルバイト（週 時間勤務） <input type="checkbox"/> 嘱託（週 時間勤務） <input type="checkbox"/> その他（ ）（週 時間勤務）		
業務従事 期間※	1 期間の定めなし 2 年 月 日から 年 月 日まで 更新の可能性（あり・なし）		

※雇用形態、業務従事期間は、1週間の所定労働時間が20時間に満たない場合は除く。

上記のとおり証明します。

年 月 日

事業所名

所在地

代表者の職及び氏名

公印

記入者

連絡先電話番号