

## 業務従事届

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	
フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日生（ 歳）
住所	〒 -
電話番号	自宅（ ） - 携帯 - -

### 【業務従事先記入欄】

業務従事先	所在地及び電話番号	〒 - 電話（ ） - FAX（ ） -	
	施設名又は所属団体名	(介護保険事業所番号/ (指定番号/ )	
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規職員又は常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 契約	
	職種		
業務従事開始日	年 月 日から	実働業務従事日数	日

上記のとおり従事していることを証明いたします。

年 月 日

在職先の施設（所属団体）の長の職及び氏名

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

印