（共通-様式10）

　**業務従事・変更届**

（西暦）　　　　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　京都府社会福祉協議会　会長　様

※〇印をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 介護福祉士修学資金等 |
|  | 福祉系高校修学資金 |
|  | 保育士修学資金 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 施設等入所児童自立支援資金 |
|  | ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 |
|  | ひとり親家庭高等職業訓練促進資金　住宅支援資金 |

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付コード |  |
| 養成機関名 |  |
| 住　　所 | 〒　　　　　－ |
| 電話番号 | 自宅（　　　　　　　　　 　　　　　　　）携帯（　　　　　　 　　　　　　　　　　） |
| E-mail | （　　　　　　　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ふりがな |  | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 | 　　 | （西暦）　　　　　年 月 日 |

下記の従事先で業務に従事しましたので、届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 従事先名称 |  |
| 従事先の住所 | 〒　　　　　－ |
| 電話番号 |  |
| 職種 |  |
| 従事開始年月日 | （西暦）　　　　　　年 　　　 月 　　　 日 |

（2025年4月改訂）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 上記の者は、（西暦）　　　　　年　　　月　　　日から当施設に在職していることを証明します。（西暦）　　　　　年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 従事先名称 |  |
| 代表者名及び職印 | ㊞　　　 |

 |