

介護福祉士修学資金従事先変更届

(退職・再就職届)

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会 会長 様

平成 (西暦) 年 月 日

修学生番号 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

下記のとおり、従事先に変更がありましたので届け出ます。

記

【新従事先】※介護等業務従事状況届出書 を添付

名称	
住所	〒
雇用開始日	年 月 日

【旧従事先】※介護等業務従事期間証明書 を添付

名称	
住所	〒
退職日	年 月 日

※事実を証明する書類を添えて届け出ること。

※退職時に次の従事先が決定していない場合は、退職時と再就職時にそれぞれ提出すること。