

## 業務従事先変更（異動）届

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

(貸付コード)

住 所 〒

氏 名

印

電話番号 ( )

下記のとおり従事先が変更（法人内の人事異動）となったので届け出ます。

異動前	施設等名称			
	所在地	〒	電話番号	— —
異動先	施設等名称			
	所在地	〒	電話番号	— —
	施設等種別			
	業務内容	介護業務	雇用形態	常勤 ・ 非常勤
	異動年月日	年	月	日

※ 別途、異動前の従事日数を証明するため、業務従事証明書の提出が必要です。

上記のとおりであることを証明します。

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

(勤務先施設・事業所)

所在地 〒

名 称

長の職名及び氏名

印