

業務従事先等変更届

年 月 日

社会福祉法人大阪府母子寡婦福祉連合会理事長 様

| | | |
|------|--------------|----------------|
| 住 所 | 〒 ー | |
| | 電話番号 (ー ー) | |
| フリガナ | | 生 年 月 日 |
| 氏 名 | ㊟ | 年 月 日生 (歳) |

次のとおり業務従事先を変更しましたので、届け出ます。

| | | |
|------------|----------------|-------|
| 新業務 従事先 | 所 在 地 | |
| | 施設名又は 所属団体名 | |
| | 職 種 | |
| | 就職年月日 | 年 月 日 |
| 旧業務 従事先 | 所 在 地 | |
| | 施設名又は 所属団体名 | |
| | 職 種 | |
| | 退職年月日 | 年 月 日 |

新業務従事先について、上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

新業務従事先の施設（所属団体）の

長の職及び氏名

