

## 修学等資金業務従事等変更届

年 月 日

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長

貸付番号		養成施設名	
貸付資金	<input type="checkbox"/> 介護福祉士修学資金 <input type="checkbox"/> 実務者研修受講資金	<input type="checkbox"/> 社会福祉士修学資金 <input type="checkbox"/> 再就職準備資金	
借受人氏名	(フリガナ)		
	㊟		
現住所	〒 ー		
変更事項	<input type="checkbox"/> 就業先の変更		
	<input type="checkbox"/> 返還免除業務に従事しなくなった		
変更日	年 月 日	変更事由	
旧業務従事先	施設名		
新業務従事先	所在地	〒 ー 電話 ( ) ー	
	施設名		
	職 種		

※ 従事先変更の場合、旧従事先から「業務従事期間証明書」(様式14)、新従事先から「業務従事届」(様式12)を提出する。

※ 業務に従事しなくなった場合、旧従事先から「業務従事期間証明書」(様式14)を提出する。