

介護分野就職支援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		研修施設名	
借受人氏名	(フリガナ)		
	印		
現住所	〒 ー		
変更事項	☐ 就業先の変更		
	☐ 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		

※ 業務従事先変更の場合、旧従事先から「介護分野就職支援金業務従事期間証明書」(様式第 1 1 号)、新従事先から「介護分野就職支援金業務従事届」(様式第 4 号)を提出する。

※ 業務に従事しなくなった場合、旧従事先から「介護分野就職支援金業務従事期間証明書」(様式第 1 1 号)を提出する。