

(様式第10号)

## 業務従事状況変更届

年 月 日

社会福祉法人 秋田県社会福祉協議会長

貸付番号		高等学校名	
資金種別	<input type="checkbox"/> 福祉系高校修学資金 <input type="checkbox"/> 福祉系高校修学資金返還充当資金		
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、旧従事先からの「業務従事期間証明書」(様式第11号)、新従事先からの「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、旧従事先からの「業務従事期間証明書」(様式第11号)を提出する。