

ひとり親家庭住宅支援資金就業届

年 月 日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長 様

貸付番号:

借受人 住所〒

氏名

印

次のとおり就業したので届け出ます。

勤務先	名 称	
	所 在 地	〒 —
	業 務 内 容	
	雇 用 形 態	
就 業 年 月 日	年 月 日	
備 考		

添付書類

- ①労働条件通知書 ②その他雇用契約内容等の事実が確認できる書類