ひとり親家庭住宅支援資金就業先変更届

令和　　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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署）　　氏名　　　　　　　　　　印

　次のとおり就業先を変更したので届け出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 変更前の勤務先 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒　　－ |
| 退職年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 変更後の勤務先 | 名称 |  |
| 所在地 | 〒　　－ |
| 業務内容 |  |
| 雇用形態 |  |
| 就業年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 就業先変更理由 | |  |
| 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