

(様式第19号)

ひとり親家庭高等職業訓練促進資金就業先変更届

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 〒 -

(自署) 住所

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 就業先	名 称	
	所 在 地	〒 -
	退 職 年 月 日	令和 年 月 日
変更後の 就業先	名 称	
	雇 用 形 態	正社員・非常勤職員・パートまたはアルバイト・ その他 ()
		(週勤務時間) 時間
	所 在 地	〒 -
	職 種	
	業 務 内 容	
	就 業 年 月 日	令和 年 月 日
備 考		

添付書類

- ・ 現況届 (様式第21号)
- ・ 募集要項等、取得した資格が必要な業務に従事していることがわかる書類