

ひとり親家庭住宅支援資金就業届

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 〒 ー

住所

(自署) 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	〒 ー
	業務内容	
	雇用形態	
就業年月日	令和 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