

年 月 日

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

貸付決定番号 _____

住 所 _____

氏 名 _____ (印)

業務従事（就職）届

下記のとおり業務に従事（就職）しましたので、届け出ます。

記

- 1 従事（就職）年月日 年 月 日
- 2 従事（就職）先 所在地 _____
施設名称 _____
- 3 業務内容（※1） 介護職員等の業務（※2）
（該当するものに) 充当資金返還免除対象業務（※3）
- 4 雇用形態 正社員 契約社員 派遣社員
（該当するものに) パート・アルバイト その他（ _____ ）
- 5 職 種 _____
- 6 その他参考事項 _____

〔勤務先証明欄〕

上記のとおり相違ないことを認めます。

（勤務先） 所在地 _____

施設（法人）名等 _____

代表者職氏名 _____ (印)

電 話 番 号 _____

※1 それぞれの業務の詳細（定義等）につきましては、貸付決定時に配布した冊子（貸付の手引き）又は岡山県社会福祉協議会ホームページをご確認ください。

※2 福祉系高校修学資金の対象業務

※3 福祉系高校修学資金返還充当資金の対象業務