

在職届出書

(記入日) 年 月 日

石川県社会福祉協議会理事長 様

借受人 〒 -

住 所

氏 名

(印)

自宅電話 - -

携帯電話 - -

以下のとおり（ 在職している ・ 在職していた ）ことを届出ます。

就 職 先	名 称			
	所在地	〒 - 電話番号 - -		
職 種			雇用形態	正規 ・ 非正規（ ）
所定労働時間		週 時間勤務	雇用期限	なし ・ あり（ ）
在職期間		年 月 日 ～ 年 月 日 ・ 現在		
育児休業等で業務 に従事していない （業務中断）期間		年 月 日 ～ 年 月 日		
		(理由)		

上記のとおり相違ないことを証明いたします。

年 月 日

就職先 名 称

代 表 者

役職・氏名

(印)