

第18号様式（第17、第20関係）

業務従事届（新規・継続）

年 月 日

社会福祉法人三重県社会福祉協議会会長 様

【借受人記入欄】

貸付番号	
フリガナ	
氏名	
生年月日	年 月 日生（ 歳）
住所	〒 -
電話番号	自宅（ ） - 携帯 - -

下記のとおり業務に従事しましたので届出ます。

【業務従事先記入欄】

業務 従事先	所在地及び 電話番号	〒 - 電話（ ） - FAX（ ） -	
	施設名又は 所属団体名	(介護保険事業所番号)	
職 種			
雇 用 形 態	<input type="checkbox"/> 正規職員又は常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 契約		
採用年月日	年 月 日から		
在職期間	年 月 日から 年 月 日まで	実働勤務日数	日間 (年 ヶ月)

※在職期間は産休、育休、疾病等の理由で業務に従事しなかった期間は除いてください。

上記のとおり従事していることを証明します。

年 月 日

業務従事先の法人名及び施設名

代表者の職名及び氏名

印