

第15号様式

業 務 従 事 届

年 月 日

社会福祉法人緑ヶ丘学園 理事長 様

借受者住所

氏名

印

(貸付決定番号 年度 第 号)

下記のとおり、業務に〔従事（予定）している〕〔従事していた〕ことを届け出ます。

記

勤務先 施設・事業所等	名称	
	種別	
	住所 連絡先	〒 ー 電話 ()
従事（予定） している内容	期間	
	雇用形態	
	職種	
	業務内容	
従事していた 内容（直近過去 1年間）	期間	
	業務中断期間	
	中断の理由	
	業務従事日数	
	雇用形態	
	職種	
	業務内容	

※ 償還猶予等を希望する場合は、1年ごとに「業務従事届」を提出していただきます。

上記のとおり相違ない事を証明します。

年 月 日

施設・事業所名
代表者名

印