様式第24号(第15関係)

|  |
| --- |
| **業　　務　　従　　事　　届**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　　年　　月　　日宮城県社会福祉協議会会長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　 貸付コード　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　借受者住所　　〒(TEL　　　　　　　　　　　)借受者氏名　　　　　　　　　 　　　　　　　　次のとおり業務に従事したので届け出ます。 |
|  | 業務の種類 | 　 |  |
| 就業先住所 | 〒(TEL　　　　　　　　　) |
| 就業先名称 |  |
| 就業年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| 添付書類 | 　 |
| 上記のとおり相違ありません。　　　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務先名　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　　　公印 |

※辞令等の写しを添付してください