

兵庫県介護福祉士修学資金等
業務従事に関する異動届

平成 年 月 日

社会福祉法人 兵庫県社会福祉協議会会長 様

貸付決定番号 第 号

借受者本人 住 所
氏 名 ⑩
電 話 () ー

卒業養成施設名		卒業年月日	年 月 日
資格登録年月日	年 月 日	登録番号	号
届出内容	<p>A 業務従事先変更（業務に従事する県内の指定施設等を変更） B 業務廃止（県内の指定施設での就業のとりやめ 若しくは業務に当たらない職種に変更）</p>		
区分	施設等の名称	所在地	業務内容
A	前職		
	現職		
B	前職		
	内容	就業中止の場合	(理由)
		職種変更の場合	(新職種内容)
就業期間			
	年 月 日から		
	年 月 日まで		
	年 月 日から		
	年 月 日まで		