

様式第26号

貸付番号	第	号
------	---	---

現 況 届

令和 年 月 日

社会福祉法人  
福岡県社会福祉協議会会長 様

住 所 〒

氏 名 印

電話 ( ) -

次のとおり現況について、お届けします。

業 務 従事先	所 在 地	〒
	名 称	
	職 種	
	雇用形態	
備 考		

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

業務従事先

所 在 地

会 社 名

代 表 者 名

印

職種欄で取得資格に係る業務に従事していることが判断できない場合は、備考欄に詳細を記載すること。（例： 資格に係る 業務に従事している。）

4月30日までに提出してください。