

貸付番号	第	号
------	---	---

離職した介護人材の再就職準備金 休職、復職、停職届

平成 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 ⑩

電話番号

このたび、従事業務を（休職、復職、停職）しましたので、下記のとおり、届出ます。

届出事項 (番号に○)	1 休職（平成 年 月 日から平成 年 月 日まで）
	2 復職（平成 年 月 日）
	3 停職（平成 年 月 日から平成 年 月 日まで）
理 由	

上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

業務従事先 所在地  
施設名称  
施設長名

⑩