

貸付番号	第	号
------	---	---

障がい福祉分野就職支援金 退職届

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)

電話番号

下記のとおり退職しましたので、報告します。

退職年月日		令和 年 月 日
業務従事期間		令和 年 月 日から令和 年 月 日まで
旧従事先	法人名	
	事業所名	
	事業所所在地	〒
	サービス種別	
	職 種	
	雇用形態	
退職理由		

備 考
在職証明書（その2）を添付してください。