

再就職準備金 休職・復職届

令和 年 月 日

社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会 会長 様

借受人：住 所
(自署によること)
氏 名
電話番号 (- -)

このたび、従事先を (休職 ・ 復職) しましたのでお届けします。

記

貸 付 番 号					
届 出 事 項	休職期間	年 月 日	から	年 月 日	
	復 職 日	年 月 日			
理由及び経緯等					

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

従事先：所在地
法人名
代表者の職氏名

公印

(注) 借受人の住所・氏名欄は自署によること。