

就業状況報告書

年 月 日

社会福祉法人長野県社会福祉事業団理事長 様

貸付番号		
被貸付者 住 所	〒 電話（自宅 / 携帯）	
フリガナ		生 年 月 日
氏 名	印	年 月 日（ 歳）

下記のとおり 就職 ・ 転職 したので、次のとおり届け出ます。

現在の 就業先	所在地及び 電 話 番 号	
	名 称	
	職 種	
就業期間	年 月 日 から	
上記のとおり就業していることを証明します。 年 月 日 就業先の長の職及び氏名		公印

以前の 就業先 <small>※転職者のみ</small>	所在地及び 電 話 番 号	
	名 称	
	職 種	
就業期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
上記のとおり就業していたことを証明します。 年 月 日 就業先の長の職及び氏名		公印

※転職者については、現在の就業先及び以前の就業先の所得額が分かる書類（雇用契約書等）を添付してください。また、以前の就業先の長の職及び氏名欄の証明は、入職日及び退職日が分かる書類で代替可能です。