

<離職介護人材再就職準備金>

業務廃止届

●●年 ●月 ●日

東京都社会福祉協議会会長 様

貸付番号 KS99999

住所 〒123-4567

東京都千代田区飯田橋3-1

氏名 東京 花子

TEL 03-1234-5678



下記のとおり介護職員等の業務に従事しなくなったので届け出ます。

最終従事先	法人名及び 施設名称	社会福祉法人ことぶき会 特別養護老人ホーム文京ことぶき園
	所在地	〒222-2222 東京都文京区小日向4-1 TEL 03-2222-2222
	職種	介護職員 【業務廃止年月日】:退職日を記入
業務廃止年月日	●●年 ●月 ●日	
業務廃止理由	【例】一身上の都合により文京ことぶき園を退職し、 他業種に転職するため ※理由は具体的に記入すること	