

従事先変更届 兼 介護職員等業務従事証明書

西暦) 年 月 日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長 様

貸付番号

住所 〒 —

氏名 印

TEL — —

下記のとおり従事先を変更したので届け出ます。

変更前従事先	施設・事業所名										
	所在地	〒 — TEL — —									
	異動・退職日	西暦) 年 月 日									
変更後従事先	法人名										
	施設・事業所名										
	所在地	〒 — TEL — —									
	施設・事業所 種別										
		介護保険事業所番号									
	職 種						雇用形態		常勤・非常勤		
就 職 日	西暦) 年 月 日										

(注) * 「異動・退職日」と「就職日」が、月を単位に継続している必要があります。継続していない場合、返還猶予が認められなくなりますのでご注意ください。
* この用紙で証明を得ることが難しい場合には、施設長等が発行する勤務証明書に代えることができます。

介護職員等業務従事証明書

上記のとおり介護職員等の業務に従事していることを証明します。

西暦) 年 月 日

東京都社会福祉協議会会長 様

新従事先管理者
職名及び氏名

社判