

(別記第16号-FSA様式)

従事先変更届兼指定施設証明書

年 月 日

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ましたので届け出ます。

変更前従事先	施設等名称			
	所在地	〒 -	TEL - -	
	異動・退職日	西暦) 年 月 日		
変更後従事先	施設等名称			
	施設等種別			
	所在地	〒 -	TEL - -	
	異動・就職日	西暦) 年 月 日		
	職 種		雇用形態	常勤・非常勤(週20時間以上)

(注) * 「異動・退職日」と「異動・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。

保育士業務従事証明書

上記のとおりであることを証明します。

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

氏 名

社判