

# 業 務 従 事 届

年 月 日

社会福祉法人 埼玉県社会福祉協議会長 様

氏 名	(ふりがな)
住 所	〒 -

**【勤務先施設記入欄】** 事業主が記入してください。※申請者記入不可

就業先 情報	名 称	
	住 所	〒
	職 種	
	雇用形態 (該当に○)	正職員・常勤・非常勤・パート・アルバイト・その他 ( )
	雇用契約日	年 月 日
	就業期間	<p>年 月 日 ~ 年 月 日</p> <p>上記期間のうち、中断(休業)期間がある場合のみ記入                  中断期間： 年 月 日 ~ 年 月 日                  中断理由(具体的に記入)                  ( )</p>
1週間の 勤務時間 (平均)	<p>① 1日あたりの勤務時間 ( ) 時間</p> <p>② 1週間あたりの勤務日数 ( ) 日</p> <p>③ 1週間あたりの勤務時間 ( ) 時間</p> <p>※週20時間以上の雇用であることを確認します。</p>	

上記のとおり (就業している・就業していた) ことを証明します。

※○を記入してください。

年 月 日

(証明日は必ず勤務先が記入してください)

就業先の会社・団体名

就業先の代表者氏名

裏面に記入例あり

事業所の  
公 印

## 業務従事届

提出日を記入

2024年 6月 30日

社会福祉法人 埼玉県社会福祉協議会長 様

氏名	(ふりがな) ふくし たろう
	福祉 太郎
住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 埼玉県〇〇市〇〇 1-2-3

【勤務先施設記入欄】事業主が記入してください。※申請者記入不可

就業先 情報	名称	シャキたま株式会社 すこやか支店
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇 4-
	職種	事務職
	雇用形態 (該当に○)	正職員・常勤・非常勤・
	雇用契約日	2023年 4月 1日
	就業期間	2023年 4月 1日 ~ 2024年 6月 30日 ( 上記期間のうち、中断(休業)期間がある場合のみ記入 ) 中断期間: 年 月 中断理由(具体的に記入) ( )
1週間の 勤務時間 (平均)	① 1日あたりの勤務時間 ( <del>8</del> <sup>7.5</sup> ) 時間 ② 1週間あたりの勤務日数 ( 5 ) 日 ③ 1週間あたりの勤務時間 ( 40 ) 時間 ※週20時間以上の雇用であることを確認します。	

上記のとおり (就業している・就業していた) ことを証明します。

※○を記入してください。

2024年 6月 30日

(証明日) (勤務先が記入してください)

勤務先が、業務に従事していること  
を証明し記入・押印した日を記入

就業先の会社・団体名

就業先の代表者氏名

シャキたま株式会社 すこやか支店

就業先の公印で押印

代表 埼玉 花子

シャキ  
たま  
公印

【埼玉県】