

業 務 従 事 延 期 届

記入日	年 月 日
-----	-----------------

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借 受 者	貸付番号	
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日生 (歳)
	住 所	〒
	電話番号	自宅() - 携帯() -

現在、業務等に従事しておりませんが、卒業後1年以内に指定業務等に従事する意思がありますので、下記のとおり届け出ます。

記

延期する期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
延期する理由		
卒業高等学校	名 称	高等学校 学科
	卒業日	年 月 日
資格登録日	年 月 日	
就業予定日	年 月 日	

太枠内を漏れなく記入してください

記入例

業務従事延期届

記入日 令和〇年〇月〇日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借 受 者	貸付番号	〇〇〇〇〇〇
	フリガナ	アイチ フクシ
	氏 名	愛知 福祉
	生年月日	平成〇〇年 〇 月 〇 日生 (〇〇 歳)
	住 所	〒123-4567 名古屋市〇区〇〇1丁目2番地 〇〇〇マンション102号
	電話番号	自宅(052) 111 - 2222 携帯(090) 1111 - 2222

現在、業務等に従事していませんが、卒業後1年以内に指定業務等に従事する意思がありますので、下記のとおり届け出ます。

記

延期する期間	令和〇年 〇 月 〇 日 ~ 令和〇年 〇 月 〇〇 日	
延期する理由	例:希望する職場が見つからないため 等	
卒業高等学校	名 称	〇〇立〇〇〇 高等学校 福祉 学科
	卒業日	令和〇年 〇 月 〇〇 日
資格登録日	令和〇年 〇 月 〇〇 日	
就業予定日	令和〇年 〇 月 〇〇 日	