様式第12号（第14条関係）

介護福祉士業務等就業届

　　鳥取県知事　平井 伸治　様

　　下記のとおり就業しましたので、届け出ます。

　　　　　年　　月　　日

　 借受者　郵便番号

住　　所

氏　　名

電話番号

記

|  |  |
| --- | --- |
| 決定番号 | 　　　　　　　第　　　　　号 |
| 就業施設の名称 | 　 |
| 就業施設の所在地 | 　郵便番号電話番号　　　　　　　　　　　　 |
| 職種 | 　 |
| 就業の期日 | 　　　　　年　　　　月　　　　日 |

　　上記のとおり相違ありません。

　　　　　年　　月　　日

就業施設名

雇用主氏名　　　　　　 　印