様式第13号（第14条関係）

介護福祉士業務等就業場所移転届

　　鳥取県知事　平井 伸治　様

　　下記のとおり就業場所を移転しましたので、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 | |
| 変更期日 | | 年　　　　月　　　　日 | |
| 就業の場所 | 変更事項 | 旧 | 新 |
| 郵便番号 |  |  |
| 所在地 |  |  |
| 名称 |  |  |
| 電話番号 |  |  |

　　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