

(様式6-住)

ひとり親家庭住宅支援資金 業務従事開始届

社会福祉法人 兵庫県社会福祉協議会 会長 様

貸付番号	(決定通知書の貸付番号を記載すること)	
就労訓練機関名		
連絡先	〒 ー 電話 ()	
ふりがな		生 年 月 日
氏 名		(西暦) 年 月 日

下記の機関で業務に従事しましたので、届け出ます。

従事先名称		
従事先の連絡先	〒 ー 電話 ()	
職種		
給与	(月額 ・ 時給) 円	
従事開始年月日	(西暦) 年 月 日	

上記の者は、(西暦) 年 月 日から当機関に在職していることを証明します。 (西暦) 年 月 日 従事先名称 代表者名及び職印	印
--	---