

離 職 届

年 月 日

社会福祉法人
佐賀県社会福祉協議会会長 様

貸付番号 _____

借受人 住 所

電話番号

氏 名

印

(本人自筆)

下記のとおり離職したので、届出します。

事業所名	
事業所住所	〒
業種・役職名	
具体的な 業務内容	
雇用形態	・常勤 ・非常勤（週 時間労働） ・その他（ ）
退職理由	
従事期間	年 月 日から 年 月 日（退職日）まで

※「雇用形態」欄については、該当項目に○印を付してください。

※退職したことを証明する書類（離職証明書、退職辞令等）を添付すること。

※旧就業事業所から発行された業務従事期間証明書(様式第 24 号) を添付してください。