

離職届

年 月 日

社会福祉法人

佐賀県社会福祉協議会会长 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。