

第十三号様式（第十六条）

# 就 業 変 更 届

年 月 日

千葉県知事

様

住所  
借受人  
氏名

次のとおり就業場所（ ）を変更したので、届け出ます。

修 学 生 番 号	1	貸 付 区 分	1 特別貸付け 2 地域特別貸付け 3 一般貸付け
変 更 年 月 日	2 元号 3 年 月 日		
新 勤 務 場 所	所 在 地	郵便番号 4	電話番号
		都 道 市 町 (大字) 府 県 郡 村	
		5 丁目 6	
			※施設区分 7
名 称	8		
旧 勤 務 場 所	所 在 地	郵便番号	電話番号
	名 称		
新 業 務			
旧 業 務			
上記のとおり就業したことを証明します。			
施設の長			印

注

1 ( ) は、保健師等の業務の種類を記入すること。

2 ※については、特別貸付けを受けていた者は裏面も記入し、その番号を記入すること。