第13号様式（保）

**異　動　届　Ａ**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（西暦）　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　大分県社会福祉協議会会長　　　殿

貸付番号　　（　　 　 　　 　　）

(借受人)　〒　　　　－

　　住　所

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　 　携帯番号　　　　　　－　　　　－

下記のとおり、届出をいたします。

（＊届出番号に○をしてください。2～6は養成施設、8は事業主の証明が必要です。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | **貸付辞退** | | 辞 退 日 | (西暦)　　 　 　　 年　 　月　 　日 | 貸付期間 | (西暦）  　　　 年 　　月  　　～  (西暦)  　　　 年 　　月 |
| 辞 退 額 | 円 |
| 理　　由 |  |
| ２ | **退　　学** | | 年 月 日 | (西暦）　　　　　 年　 　月　　　日 |
| ３ | **留　　年** | | 各 期 間 | (西暦)　 　　　　 年 　　月　 　日  　　　　　　　　　 　～  (西暦) 　　 年　 　月　 　 日 |
| ４ | **停　　学** | |
| ５ | **休　　学** | |
| ６ | **復　　学** | | 年 月 日 | (西暦)　　 　　　 年 　　月 　　 日 |  |  |
| 養成施設証明欄 | | | 上記のとおり、相違ないことを証明します。**(養成施設からの許可書、通知書等の写しを添付)**  養成施設名  代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ７ | **登　　録** | | 登録番号 | 番号（第　　　　　　　　号）  **※登録済通知書（ハガキ）の写しを添付。保育士証が届いたら写しを送付のこと。** | | | |
| 登録年月日 | (西暦)　 　年 　 月　　　日 | | | 未取得：(取得予定　　　　　　　　　) |
| 卒業年月日 | (西暦)　 　 年 　 　月　 　 日　　**※卒業証書の写しを添付のこと。** | | | |
| 卒業養成施設名 |  | | | |
| ８ | **就 業 先** | | 就業年月日 | (西暦) 　　 年　 　 月　　 日 | | | |
| 勤務先名称 |  | | | |
| 勤務先所在地 | 〒　　　　－  TEL：（　　　　　）　　　　　- | | | |
| 職　　　種 |  | 雇用形態  正規　・非正規 | 労働時間　(３０時間以上が要件)  1週間における所定労働時間　　　　 　時間 | |
| 事業主  証明欄 | | | 上記のとおり、相違ないことを証明します。  事業所名  代表者の職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | | | | |