

従事先変更届

年 月 日

京都府知事 様

住所 (〒)

(自宅電話) — —

(携帯電話) — —

氏名 印

次のとおり業務の従事先を変更したので、お届けします。

新従事先	名称 所在地 〒 (TEL) 従事開始年月日 年 月 日
旧従事先	名称 所在地 〒 (TEL) 従事期間 年 月 日から 年 月 日まで
借受時の学校名等	(年 月卒)

上記の者は、 年 月 日から当施設に在職していることを証明します。

年 月 日

従事先施設名

従事先施設長名

職印

※ 在職証明は別紙とすることも可能です。

⑩

※ 証明は、法人の理事長名等ではなく、病院長や診療所長等の管理者名で行ってください。

<記入例>

従事先変更届

令和4年 11月 10日

京都府知事 様

住所 (〒

(自宅電話)

(携帯電話)

氏名

印

次のとおり業務の従事先を変更したので、お届けします。

新従事先	名称	□□訪問看護ステーション
	所在地	〒000-0000 京都市〇〇区~~~~ (TEL) 0000-00-0000
	従事開始年月日	令和 4 年 11 月 1 日
旧従事先	名称	△△病院
	所在地	〒△△△-△△△△ 京丹後市〇〇町~~~~ (TEL) 1111-11-1111
	従事期間	平成 30 年 4 月 1 日から 令和 4 年 10 月 31 日まで
借受時の学校名等	京都□□専門学校 (H30年3月卒)	

上記の者は、令和4年 11月 1日から当施設に在職していることを証明します。

令和4年 11月 5日

従事先施設名 □□訪問看護ステーション

従事先施設長名 施設長 京都 二郎

職

院長・施設
長の押印

新従事先からの証明が
必要です。

※ 在職証明は別紙とすることも可能です。

※ 証明は、法人の理事長名等ではなく、病院長や診療所長等の管理者名で行ってください。

⑩