

(様式9)

施設等入所児童自立支援資金貸付 就職・復職届

年 月 日

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

| | | |
|------|-----------------------------|---------|
| 貸付番号 | (決定通知書の貸付決定番号を記載すること) | |
| 貸付種別 | | |
| 連絡先 | 〒 ー 電話番号 () 携帯番号 () | |
| ふりがな | | 生 年 月 日 |
| 氏 名 | Ⓜ | 年 月 日 |

次のとおり(就職・復職)しましたので、届け出ます。

(就職・復職)年 月 日

年 月 日

勤務先名

備考： 就職・復職の証明となる書類を添付すること。