

様式第19号

貸付番号	第	号
------	---	---

現況届

年 月 日

社会福祉法人
福岡県社会福祉協議会会長 様

住 所 〒

氏 名 印
電 話

下記のとおり現況についてお届けします。

勤務先	所在地	〒
	名 称	
	雇用形態	1 始業・終業時間 (週 時間) 時 分から 時 分 時 分から 時 分 時 分から 時 分 2 休憩時間 分 3 休 日 (年 日) (例) 土曜日及び日曜日 国民の祝日及び国民の休日 年末年始 (月 日から 月 日) 夏季休暇 (月 日から 月 日)

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

勤務先 所在地

名 称 印
代表者

※毎年4月15日までに提出してください。