

様式第16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届け出ます。

勤務先	所在地	〒
	名 称	
	所定労働時間	週 時間

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。

※勤務先の証明日は4月1日以降のものを提出してください。