

# 不 従 事 届

年 月 日

社会福祉法人徳島県社会福祉協議会会長 殿

借受事業者 住 所  
氏 名

印

電話番号

次のとおり、保育補助者が保育の補助等の業務に従事しなくなったので届け出ます。

保育補助者の氏名	
従事しなくなった日	年 月 日 から
理 由 等	