

現況届

年 月 日

鳥取県知事 平井 伸治 様

修学生 郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

印

次のとおり昨年度 1 年間の就業の状況を届け出ます。

決定番号	第 号				
保育所等又は市町村での就業の有無（いずれかに○をしてください。）	有・無				
就業有の場合	勤務先の名称（施設名）	就業期間	勤務先での職種	雇用形態（いずれかに○をしてください。）	勤務先の責任者の職名、氏名及び押印（公印）
		年 月 日から 年 月 日まで		常勤 非常勤	印
		年 月 日から 年 月 日まで		常勤 非常勤	印
		年 月 日から 年 月 日まで		常勤 非常勤	印
		年 月 日から 年 月 日まで		常勤 非常勤	印
		年 月 日から 年 月 日まで		常勤 非常勤	印

注 1 修学生が氏名を自署する場合は、その押印を省略することができる。

2 就業の状況の変更の有無にかかわらず、毎年 4 月末日までに提出すること。

3 非常勤職員の場合は、雇用証明書の写しを添えること。