様式第６号（第８条関係）

年　月　日

伊佐市長　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　報告者　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　㊞

就労状況報告書

　以下のとおり就労状況を報告いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 実務者研修受講者名 |  |
| 就労開始日 | 年　　月　　日 |
| 実務者研修修了日 | 年　　月　　日 |
| 介護福祉士資格取得状況 |  |
| 離職日 | 年　　月　　日・　就労継続中 |