

届出事由 (様式2)	業務災害・通勤災害による休業 激甚災害・災害救助法適用災害による休業 倒産・解雇等による休業
---------------	--

使用する 筆記具	ボールペン
-------------	-------

休業開始届

公益財団法人社会福祉振興・試験センター理事長 様

私は、社会福祉法等の一部を改正する法律（平成28年法律第21号）第5条の規定による改正後の社会福祉士及び介護福祉士法等の一部を改正する法律（平成19年法律第125号）附則第6条の4に規定されている厚生労働省令に定める休業を開始したので届け出ます。

なお、休業が終了したときは速やかに「資格登録有効期限変更届兼休業終了届」を提出いたします。

1 休業期間等

- (1) 休業の種類
- ア 業務災害による休業
（該当する休業に○）イ 通勤災害による休業
ウ 激甚災害・災害救助法適用災害による休業
エ 倒産・解雇等（重責解雇は除く）による休業

(2) 休業見込期間

令和_____年_____月_____日から令和_____年_____月_____日頃まで

2 休業する者

- (1) 記入日 令和_____年_____月_____日
- (2) フリガナ届出者氏名 _____
- (3) 登録番号 E - _____
- (4) 生年月日 昭和・平成_____年_____月_____日生
- (5) 住所 〒 _____
- (6) 電話番号 _____ - _____
- 携帯番号 _____ - _____