＊変更のあった場合のみ提出してください。

様式２

企業内福祉推進者変更届

令和　年　月　日

企業内福祉推進者を次のとおり変更したので、報告します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | （ふりがな）  氏名 | 所属及び役職 | 選任年度 |
| 主任福祉推進者 |  |  |  |
| （前任者氏名） |  |  |
|  |  |  |  |
| （前任者氏名） |  |  |
|  |  |  |  |
| （前任者氏名） |  |  |

＊　複数の推進者を選任されている場合は、変更のあった推進者だけではなく、推進者全員の氏名を記入してください。

＊　選任年度は、最初に選任された年度を記入してください。分からない場合は不明としてください。

|  |
| --- |
| (電子メールによる情報提供を希望される方は、配信先のメールアドレスを記入してください)  Ｅ-mail: |

（ふりがな）

事業所名

〒 ＴＥＬ （ ）

所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ （ ）

（ふりがな）

代表者氏名