様式第2号

就業交替通知書

会員番号　第　　号

会員氏名　　様

就業先

就業開始　平成　　年　　月　　日

あなたは、公益社団法人熊谷市シルバー人材センター就業の提供に関する基準第4条第 2 項の規定により上記就業先における就業を平成　　年　　月　　日　を以って終了することになりましたので、通知します。

平成　　年　　月　　日

公益社団法人熊谷市シルバー人材センター