## 業務従事者選任(異動)届出書

令和 年 月 日

大阪市舞洲障がい者スポーツセンター館長 様

住 所 商号 附 名称 代表者氏名

印

下記のとおり業務従事者を選任(異動)したので届け出ます。

No.	氏名(ふ	りがな)	性別	年齢	住	所	(TEL等)	備	考
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									