

記入例(返還免除)

介護福祉士修学資金及び実務者研修受講資金用（就職・退職・免除共通）

就労証明書は事業所が証明するものになります。
訂正印で修正される場合は事業所印で訂正をお願いします。

就 労 証 明 書

就 労 者	ふりがな 氏 名	○○ ○○○○ ○○ ○○○	<div style="border: 1px solid blue; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;"> 同一の法人組織で複数の施設を運営している場合がありますので、法人名だけでなく勤務する具体的な施設名も記入してください。 </div>
	住 所	〒○○○-○○○ ○○市○○○○～	
	施設・事業所の名称	特別養護老人ホーム ○○○○ 【法人内異動がある場合の記入例】 ① 事業所名○○○○ ○年○月○日～○年○月○日 ② 事業所名○○○○ ○年○月○日～現在	
	施設・事業所の所在地	○○市○○○○～	
	従事している（していた） 職種	介護職 <div style="border: 1px solid blue; border-radius: 15px; padding: 5px; display: inline-block;"> どちらかに<input checked="" type="checkbox"/>を入れてください。 </div>	
	従事開始・終了年月日	（従事開始） ○年 ○月 ○日	（該当に <input type="checkbox"/> チェックしてください） <input type="checkbox"/> 年 月 日終了 <input checked="" type="checkbox"/> 証明日現在引き続き従事中
	従事期間中で 就労しなかった期間	出産休暇 年 月 日～ 年 月 日 育児休暇 年 月 日～ 年 月 日	
就労状況は上記のとおり相違ありません <div style="border: 2px dashed pink; padding: 10px; margin: 10px 0;"> 介護福祉士の登録年月日と従事開始年月日のどちらか遅い日より 2年以上経過後の日付で記入してください。 【例】 介護福祉士の登録年月日 平成30年4月9日 従事開始年月日 平成30年4月1日 の場合 令和2年4月9日以降の日付を記入。 </div> ○年 ○月 ○日 〒 所在地 事業所等の名称 上記事業所の代表者又は施設長 代表者氏名 <div style="border: 1px solid red; width: 40px; height: 30px; display: inline-block; text-align: center; vertical-align: middle;">印</div> 電話			