

(就労を証する書面)

記入例 (返還免除)

年 月 日

山口県社会福祉協議会長 様

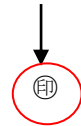
下の事業所の証明日以降の日付を記入

貸付決定番号 第 _____ 号

郵便番号
住 所
氏 名
電話番号

修学資金の借受者

認印



下記のとおり業務に従事 (開始 従事中、終了) しました。

これより下は事業所が証明する部分になります。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。

記

介護福祉士の登録年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	介護福祉士登録証に記載の登録年月日と登録番号を記入してください。
介護福祉士の登録番号	第 〇〇〇〇〇〇〇〇 号	
事業所の所在地	〇〇市〇〇〇〇〇〇〇〇	
事業所の名称	特別養護老人ホーム〇〇〇〇〇 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。 【法人内異動がある場合の記入例】 ① 事業所名〇〇〇〇 〇年〇月〇日～〇年〇月〇日 ② 事業所名〇〇〇〇 〇年〇月〇日～現在	
業務の職種	介護職	引き続き従事中の場合は () 内に記載し、従事終了年月日は記入しないでください。 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5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26年4月9日 従事開始年月日 平成26年4月1日 の場合 平成31年4月9日以降の日付を記入。
主な業務の内容	施設(病院)での介護	
従事開始年月日	〇〇年〇〇月〇〇日 (〇〇年〇〇月〇〇日現在引き続き従事中)	
従事終了年月日	年 月 日	退職される場合は従事終了年月日に退職日を記入してください。
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	

上記のとおり相違ありません。

〇〇年〇〇月〇〇日

予定ではなく事実の証明なので、引き続き従事中の日付と同じにしてください。退職された場合は、従事終了年月日と同じ日付にしてください。

事業所所在地

事業所名称

代表者氏名

上記事業所の代表者又は施設長

