

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	氏名	〇〇 〇〇〇〇 〇〇 〇〇〇	
	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇〇〇～	
施設・事業所の名称		特別養護老人ホーム 〇〇〇〇〇 【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	
施設・事業所の所在地		〇〇市〇〇〇〇～	
従事している（していた） 職種		介護職	
月平均15日以上勤務の場合 （正職員・常勤・パート等）		(従事開始) 〇年 〇月 〇日	(該当に <input checked="" 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
月平均15日未満勤務の場合 （非常勤・パート等）		(従事開始) 年 月 日 (月平均_____日程度勤務)	(該当に <input checked="" type="checkbox"/> チェックし、実勤務日数をご記入ください) <input type="checkbox"/> 年 月 日 終了 <input type="checkbox"/> 証明日現在引き続き従事中 ※介護福祉士登録日～従事終了日・証明日までの 実勤務日数_____日間
従事期間中で 就労しなかった期間		年 月 日 ～ 年 月 日 (該当に <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください) <input type="checkbox"/> 出産・育児休暇 <input type="checkbox"/> その他 ()	
就労状況は上記のとおり相違ありません。			
年 月 日		<p>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。</p> <p>【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。</p>	
〒			
所在地			
法人・事業所等の名称			
代表者氏名		印	
電話			