

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～ <i>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。</i> |
| 施設・事業所の名称 | | (社福) 〇〇〇 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☑チェックしてください) □ 年 月 日 終了 ☑ 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☑チェックし、実勤務日数をご記入ください) □ 年 月 日 終了 □ 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☑チェックしてください) □ 出産・育児休暇 □ その他 () |
| <p>就労状況は上記のとおり相違ありません</p> <p>〇年 〇月 〇日</p> <p>〒〇〇〇-〇〇〇</p> <p>所在地 〇〇市〇〇〇〇</p> <p>法人・事業所等の名称 社会福祉法人 〇〇〇</p> <p>代表者氏名 理事長 〇〇 〇〇</p> <p>電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇</p> <p style="text-align: right;">印</p> <p><i>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(過疎地は3年)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27年4月9日 従事開始年月日 平成27年4月1日 の場合 令和2年4月9日以降の日付を記入。</i></p> | | |