

※従事先を退職した場合は、直ちに提出してください。
 ※従事期間が記載されている指定業務従事届（様式第6）で代用することができます。

業務従事期間証明書

記入日	年 月 日
-----	-------

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

			貸付番号		
借受者記入欄	資格登録日	年 月 日	貸付金額		
	フリガナ				
	氏 名				
	生年月日	年 月 日 (歳)			
	住 所	〒			
	電 話	自宅() - 携帯() -			

貴会から貸付けを受けた上記の貸付金について、下記のとおり業務に従事しました。

勤務先記入欄	業 務 従 事 先	所在地及び電話番号	〒 電話 () -			
		名 称				
		種別(*1)				
		介護保険事業所番号(*2)	(介護保険事業所の場合にご記入ください。)			
		業務内容	介護業務 ・ 相談業務 ・ その他 () (いずれかに○印を付けてください)			
	業 務 従 事 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 (年 月間)				
		(産休、育休、疾病等の理由で業務に従事なかった期間は除いてください。) ※採用年月日から証明日(記入日)まで通算してください。月のうち1日でも勤務した場合は1か月とします。				
	備 考	(休職期間、退職年月日など参考となる事項があればご記入ください。)				
	上記のとおり従事したことを証明いたします。					
	年 月 日					
業務従事先の法人 及び事業所の名称 _____						
代表者(法人又は事業所) の職名及び氏名 _____				事業所 の印 _____		
(担当者名: _____)						

(*1) 種別とは、要綱第13に基づく「指定業務」(県社協ホームページに掲載)に定める施設を記入してください。
 (*2) 要綱第9に基づく「介護職員等」に従事している場合は介護保険事業所番号を記入してください。

太枠内を漏れなく記入してください

※従事先を退職した場合は、直ちに提出してください。
※従事期間が記載されている指定業務従事届（様式第6）で代用することができます。

記入例

業務従事期間証明書

記入日

令和〇年〇月〇日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

貸付番号

〇〇〇〇〇〇

借受者記入欄	資格登録日	令和〇年〇月〇日
	フリガナ	アイチ フクシ
	氏名	愛知 福祉
	生年月日	平成〇〇年〇月〇日（〇〇歳）
	住所	〒123-4567 名古屋市〇区〇〇1丁目2番地 〇〇〇マンション102号
	電話	自宅（052）111-2222 携帯（090）1111-2222

貴会から貸付けを受けた上記の貸付金について、下記のとおり業務に従事しました。

勤務先記入欄	所在地及び電話番号	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇市〇〇町〇丁目〇〇番地 電話（〇〇〇）〇〇〇-〇〇〇〇
	名称	社会福祉法人〇〇会 特別養護老人ホーム〇〇苑
	種別（*1）	介護老人福祉施設
	介護保険事業所番号（*2）	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 (介護保険事業所の場合にご記入ください。)
	業務内容	介護業務 ・ 相談業務 ・ その他（ ） (いずれかに〇印を付けてください)
	業務従事期間	令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇〇日（〇年〇月間） (産休、育休、疾病等の理由で業務に従事なかった期間は除いてください。) ※採用年月日から証明日（記入日）まで通算してください。月のうち1日でも勤務した場合は1か月とします。
備考	令和〇年〇月〇日から令和〇年〇月〇〇日まで〇年〇ヶ月間産休・育休取得 (休職期間、退職年月日など参考となる事項があればご記入ください。)	
上記のとおり従事したことを証明いたします。 令和〇年〇月〇日 業務従事先の法人及び事業所の名称 社会福祉法人〇〇会 特別養護老人ホーム〇〇苑 代表者（法人又は事業所）の職名及び氏名 施設長 介護 支援 事業所の印 (担当者名： 〇〇 〇〇)		

(*1) 種別とは、要綱第13に基づく「指定業務」（県社協ホームページに掲載）に定める施設を記入してください。

(*2) 要綱第9に基づく「介護職員等」に従事している場合は介護保険事業所番号を記入してください。