

様式7

業務従事届（新規・継続）

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		
資格登録年月日 (未登録は見込を記入)	年 月 日	
借用時期	年 月 (貸付を受けた時期を記入してください。)	私は左記の金額を借用しています。
借用金額	円	
フリガナ		生 年 月 日
氏 名	印 (借用証書と同じ印鑑を使用してください。)	年 月 日(歳)
住 所	〒	
電 話	自宅 携帯	

下記のとおり介護職員等（*）の業務に従事しましたので届け出ます。（以下事業所記入）

業務従事先	所在地及び 電話番号	〒 電話 ()
	施設名又は 所属団体名	
	介護保険 事業所番号	
	職 種	介護職員等（*）
業務従事期間	従事した期間	年 月 日 ～ 年 月 日 (年 月間) (採用年月日から証明してください。) (月のうち1日でも勤務した場合は1か月とします。)
	上記のうち 休職等の期間	年 月 日 ～ 年 月 日 (年 月間) (産休、育休、疾病等の休職期間を記入してください。)
	雇用形態	常勤 非常勤 (派遣の場合は非常勤にしてください。)
備 考		

*介護職員等とは、介護保険法に規定する居宅サービス等を提供する事業所若しくは施設又は第一号訪問事業若しくは第一号通所事業を実施する事業所において、介護職員その他主たる業務が介護等（社会福祉士及び介護福祉士法第2条第2項に規定する介護等）の業務である者

上記のとおり従事していることを証明いたします。

年 月 日

業務従事先の所属団体名及び事業所名

所属団体又は

代表者(所属団体又は事業所)の職名及び氏名

事業所代表者の印

(担当者名)

※ 新規の場合は、就職後直ちに提出してください。

※ 継続の場合は、毎年4月1日の状況を4月30日までに提出してください。

様式 7

業 務 従 事 届 (新 規 ・ 継 続)

○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	○○○○○○○○		
資格登録年月日 <small>(未登録は見込を記入)</small>	○年 ○ 月 ○ 日		
借用時期	○ 年 ○ 月	私は左記の金額を借用しています。	
	<small>(貸付を受けた時期を記入してください。)</small>		
借用金額	200,000 円		
フリガナ	アイチ フクシ	生 年 月 日	
氏 名	愛知 福祉 印	○○年 ○ 月 ○ 日 (○○歳)	
	<small>(借用証書と同じ印鑑を使用してください。)</small>		
住 所	〒123-4567 名古屋市○区○○1丁目2番地 ○○○マンション102号		
電 話	自宅 052-111-2222 携帯 090-1111-2222		

下記のとおり介護職員等（*）の業務に従事しましたので届け出ます。（以下事業所記入）

業務従事先	所在地及び電話番号	〒○○○-○○○ ○○市○○町○丁目○○番地 電話 ○○○○(○○) ○○○○	
	施設名又は所属団体名	社会福祉法人○○会 特別養護老人ホーム ○○苑	
	介護保険事業所番号	○○○○○○○○○○	
	職 種	介護職員等（*）	
業務従事期間	従事した期間	○年○月○日 ～○年○月○日 （ ○年 ○月間） <small>(採用年月日から証明してください。)</small> <small>(月のうち1日でも勤務した場合は1か月とします。)</small>	
	上記のうち 休職等の期間	○年○月○日 ～○年○月○日 （ ○年 ○月間） <small>(産休、育休、疾病等の休職期間を記入してください。)</small>	
	雇用形態	常勤 非常勤	<small>(派遣の場合は非常勤にしてください。)</small>
備 考			

*介護職員等とは、介護保険法に規定する居宅サービス等を提供する事業所若しくは施設又は第一号訪問事業若しくは第一号通所事業を実施する事業所において、介護職員その他主たる業務が介護等（社会福祉士及び介護福祉士法第2条第2項に規定する介護等）の業務である者

上記のとおり従事していることを証明いたします。

○年 ○ 月 ○ 日

業務従事先の所属団体名及び事業所名 **社会福祉法人○○会 特別養護老人ホーム ○○苑**

所属団体又は

代表者(所属団体又は事業所)の職名及び氏名 **施設長 ○○ ○○** 事業所代表者の印

(担当者名 ○○ ○○)

※ 新規の場合は、就職後直ちに提出してください。

※ 継続の場合は、毎年4月1日の状況を4月30日までに提出してください。