様式第５　　実務者研修受講資金貸付事業

※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。

指定業務等従事期間証明書

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

借受人記入欄	貸付番号		借用金額	円
	資格登録日	年　　月　　日		
	フリガナ			
	氏　　名	印	（印鑑証明書と同じ印鑑を使用してください。）	
	生年月日	年　　月　　日（　　歳）		
	住　　所	〒		
	電　　話	自宅（　　）　－	携帯（　　）　－	

下記のとおり介護福祉士・社会福祉士の指定業務（※）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(※)	
		業務内容	介護業務　・　相談業務　・　その他（　　）
		雇用形態	正規職員・常勤職員（フルタイム職員）・非常勤職員・その他（　　）
	在職期間	年　月　日 ～　年　月　日　現在就労中・退職（○をつけてください）	
	業務従事日数	日	
	休職等	産休、育休、疾病等の理由で業務に従事しなかった期間は除いてください。 年　月　日 ～　年　月　日（理由：　　）	

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：　　）

（※）指定業務とは、要綱第９に基づく別添１及び別添２（県社協ホームページに掲載）に定める施設及び職種のことです。

様式第５

太枠内を漏れなく記入してください

実務者研修受講資金貸付事業

※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

指定業務等従事期間証明書

記入日	令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長　殿

借受人記入欄	貸付番号	123456	借用金額	200,000 円
	資格登録日	○○ 年 ○ 月 ○ 日		
	フリガナ	アイチ フクシ		
	氏　名	愛知 福祉		
	生年月日	○○ 年 ○ 月 ○ 日 生（ ○○ 歳）		
	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) 3333 － 4444		

下記のとおり介護福祉士・社会福祉士の指定業務（※）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	〒○○○−○○○○ 愛知県○○市○○町999 電話（ ○○○○ ）　○○○ - ○○○○
		名　称	特別養護老人ホーム ○○の里
		種別(※)	特別養護老人ホーム
		業務内容	介護業務 ・ 相談業務 ・ そ
		雇用形態	正規職員・常勤職員（フルタイム職員）・
	在職期間		令和 ○年○月○日 ～令和 ○年○月○日 現在就労中・退職（○をつけてください）
	業務従事日数		○○ 日
	休職等		産休、育休、疾病等の理由で業務に従事しなかった期間は除いてください。 令和 ○年○月 ○日 ～令和 ○年○月 ○日 （理由： 疾病の為 ）

就労中の場合は証明日、退職の場合は退職日としてください。

上記のとおり従事したことを証明いたします。

令和 ○年 ○月 ○日

業務従事先の法人
及び事業所の名称　社会福祉法人○○　特別養護老人ホーム○○

代表者（法人又は事業所）
の職名及び氏名　施設長 ○○ ○○○

事業所の印

（担当者名： 福祉 太郎 ）

（※）指定業務とは、要綱第９に基づく別添１及び別添２（県社協ホームページに掲載）に定める施設及び職種のことです。