様式第６　　実務者研修受講資金貸付事業

※新規に就職した場合は、直ちに提出してください。
※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。

指定業務等従事届（新規・継続）

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	（印鑑登録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（　　）　－		

貴会から貸し付けを受けた上記の貸付金について、下記のとおり介護福祉士・社会福祉士の指定業務（※）に従事しましたので届け出ます。

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（○を付けてください）	
	業務従事日数	日	
	休職等	産休、育休、疾病等の休職期間を記入してください。欄が不足する場合は別紙にてご提出ください。 年　月　日 ～　年　月　日　（理由：　　）	

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）に定める施設種別及び職種のことです。

様式第６

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

※新規に就職した場合は、直ちに提出してください。
※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。

記入例

指定業務等従事届（新規・継続）

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

借受人記入欄	貸付金額	123456	借用金額	200,000　円
	資格登録日	〇〇　年　〇　月　〇　日		
	フリガナ	アイチ　フクシ		
	氏　名	愛知　福祉　　印	（印鑑登録証明書と同じ印鑑を使用してください。）	
	生年月日	〇〇　年　〇　月　〇　日 生（　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 ）3333 － 4444		

貴会から貸し付けを受けた上記の貸付金について、下記のとおり介護福祉士・社会福祉士の指定業務（※）に従事しましたので届け出ます。

勤務先記入欄	業務従事先	所在地及び電話番号	〒〇〇〇−〇〇〇〇 愛知県〇〇市〇〇町〇〇〇 電話（〇〇〇〇）〇〇 － 〇〇〇〇
		名　称	特別養護老人ホーム　〇〇の里
		種別（※）	特別養護老人ホーム
		業務内容	介護業務　・　相談業務　・　その他（　　）
		雇用形態	正規職員　常勤職員（フルタイム職員）
	業務従事期間	令和〇年　〇月　〇日　～　〇年　〇月〇〇日　現在就労中・退職（〇を付けてください）	
	業務従事日数	〇〇　日	
	休職等	産休、育休、疾病等の休職期間を記入してください。欄が不足する場合は別紙にてご提出ください。 令和〇　年〇　月　〇日　～　令和〇　年〇　月　〇〇日（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ていることを証明いたします。

令和〇〇年　〇月　〇〇日

業務従事先の法人及び事業所の名称　社会福祉法人〇〇　特別養護老人ホーム〇〇の里

代表者（法人又は事業所）の職名及び氏名　施設長　〇〇　〇〇〇　　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）に定める施設種別及び職種のことです。