

※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		貸付金額	
	資格登録日	年	月	日
	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。

勤務先記入欄	業務従事先	所在地及び電話番号	〒	
		名 称		
		種別(※)		
		業務内容	介護業務 ・ 相談業務 ・ その他 ()	
	業務従事期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (年 月間)		
	備 考	(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。)		
<p>上記のとおり従事したことを証明いたします。</p> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>業務従事先の法人 及び事業所の名称 _____</p> <p>代表者 (法人又は事業所) _____ 事業所の印 _____ の職名及び氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">(担当者名 : _____)</p>				

(※) 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。

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

指定業務等従事期間証明書

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

借受人記入欄	貸付番号	123456
	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
	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

貴会から貸付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。

業務従事先	所在地及び電話番号	〒000-0000 愛知県〇〇市〇〇町999 電話（〇〇〇〇） 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（ ）
業務従事期間	令和 〇 年 〇 月 〇 日 ～ 令和 〇 年 〇 月 〇 日 （ 〇 年 〇 月間） （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。）	
備考	上記の期間のうち、令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日 疾病のため休職 令和 〇 年 〇 月 〇 日 退職	
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 特別養護老人ホーム〇〇 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 （担当者名： 福祉 太郎）		
事業所の印		

（※）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。