

※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。

## 業務従事届（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

借受者記入欄	貸付番号		貸付金額	円	
	資格登録日	年	月	日	
	フリガナ				
	氏名				印 <small>(印鑑登録証明書と同じ印鑑を使用してください。)</small>
	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	〒							
		名称								
		種別(*1)								
		介護保険事業所番号(*2)	<small>(介護保険事業所の場合にご記入ください。)</small>							
		業務内容	介護業務 ・ 相談業務 ・ その他 ( ) <small>(いずれかに○印を付けてください)</small>							
	業務従事期間	期間	年	月	日	～	年	月	日	現在就労中・退職 <small>(○印を付けてください)</small>
		<small>※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。</small>								
		上記のうち 休職等の期間	年	月	日	～	年	月	日	
	<small>(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。)</small>									
	雇用形態	正規雇用 ・ 非正規雇用 ( 常勤 ・ 非常勤 ) ・ 派遣契約								
備考										
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) _____ 事業所の の職名及び氏名 _____ の印  (担当者名: _____ )										

(\*1) 種別は、要綱第13に基づく「指定業務」(県社協ホームページに掲載)に定める施設種別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

※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

業務従事届 (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

借受者記入欄 table with fields: 貸付番号, 資格登録日, フリガナ, 氏名, 生年月日, 住所, 電話

貴会から貸し付けを受けた上記の貸付金について、下記のとおり業務に従事しましたので届け出ます。

勤務先記入欄 table with fields: 所在地及び電話番号, 名称, 種別, 介護保険事業所番号, 業務内容, 期間, 雇用形態, 備考

(※1) 種別は、要綱第13に基づく「指定業務」(県社協ホームページに掲載)に定める施設種別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。