

※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 []
資格登録日 [] 年 [] 月 [] 日
フリガナ []
氏名 [] 印 (印鑑証明書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([])
業務従事期間 [] 年 [] 月 [] 日 ~ [] 年 [] 月 [] 日 ([] 年 [] 月間)
(産休、育休、疾病等の理由で業務に従事なかった期間は除いてください。)
備考
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。

※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 |

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 | 〒〇〇〇-〇〇〇〇 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 | 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。