

※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 ()		
		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がある場合、ご記入ください。 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。

※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

記入例

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	借用金額	1,680,000 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	
	雇用形態	正規職員 ・ 常勤職員 (フルタイム職員) ・ 非	
勤務先記入欄	在職期間	〇〇年 〇月〇〇日 ~ 〇〇年 〇月 〇〇日 現在就労中 ・退職(〇をつけてください)	
	業務従事日数	〇〇 日	
	休職等	産休、育休、疾病等の理由で業務に従事しなかった期間がある場合、ご記入ください。 〇〇 年 〇月 〇〇日 ~ 〇〇 年 〇月 〇〇日 (理由: 疾病の為)	
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) 事業所 の職名及び氏名 施設長 〇〇 〇〇〇 の印 (担当者名: 福祉 太郎)			

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。

(※) 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。