

※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 <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	〒						
		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。

太枠内を漏れなく記入してください

様式第6

介護福祉士等修学資金貸付事業

※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	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	
	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	
	雇用形態	正規職員 常勤職員(フルタイム職員)	
	在職期間	令和〇年〇月〇日～〇年〇月〇〇日 現在就労中	
	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。 令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇〇日(理由:疾病の為)	
	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 (担当者名: 福祉 太郎)		
	事業所の印		

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)に定める施設種別及び職種のことです。