

再就職（内定・決定）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	貸付番号
----------------------	------

申請者記入欄	フリガナ			
	氏 名			
	生年月日	年	月	日（ 歳）
	住 所	〒		
	電 話	自宅（ ）	-	携帯（ ）

下記のとおり障害福祉職員の業務に従事雇用が（内定・決定）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		
		障害福祉サービス事業所番号		
		業務内容	障害福祉職員の業務	
	採用予定日	年	月	日
	雇用形態	正規雇用 ・ 非正規雇用（常勤 ・ 非常勤） ・ 派遣契約		
	<p>上記のとおり（内定・決定）していることを証明いたします。 併せて下記2の就労先の要件に該当する事業所又は施設である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） の職名及び氏名 _____</p> <p style="text-align: right;">事業所の印 _____</p> <p style="text-align: center;">（担当者名： _____）</p>			

- 1 内定、または決定のいずれか該当するものに○をつけてください。
- 2 障害福祉職員とは、障害福祉サービスを提供する事業所若しくは施設において、主たる業務がサービス利用者に直接サービスを提供する者をいいます。（実施要綱第3の(2)）

太枠内を漏れなく記入してください

再就職（内定・決定）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

貸付番号

Applicant information table including fields for name (フリガナ, 氏名), birth date (生年月日), address (住所), and phone numbers (電話).

下記のとおり介護の業務に従事雇用が（内定・決定）しました。

Employment details table including fields for business name (名称), address (所在地及び電話番号), employment date (採用予定日), and employment status (雇用形態).

- 1 内定、または決定のいずれか該当するものに〇をつけてください。
2 障害福祉職員とは、障害福祉サービスを提供する事業所若しくは施設において、主たる業務がサービス利用者に直接サービスを提供する者をいいます。（実施要綱第3の(2)）