

【記入例】

介護分野就職支援金 業務従事届出書

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

介護職員等として対象業務に従事したので、次のとおり届け出をします。

借受人番号	第 ●●●●●●-●●●●●● 号		
借受人氏名	福祉 太郎	生年 月日	(年号) ●● 年 ●月 ●日
住所	〒880-8515 宮崎県宮崎市原町2番22号 電話 0985 (11) 1111		点線枠内は、従事先に 記入を依頼してください。

居宅サービス等(介護保険法(平成9年法律第123号)第23条に規定する居宅サービス等をいう。)を提供する事業所若しくは施設又は第一号訪問事業(同法第115条の45第1項第1号イに規定する第一号訪問事業をいう。)若しくは第一号通所事業(同号ロに規定する第一法通所事業をいう。)を実施する事業所において介護職員その他主たる業務が介護等(社会福祉士及び介護福祉士法(第2条第2項)に規定する介護等をいう。)の業務である者。	を証明します。
	5 2番22号 (61) 2424
	通所介護 ミヤザキ
	通所介護 ホーム、有料老人ホーム、通所介護、等)
	介護職員
	上記について、該当するものに☑してください。
施設・事業所 及び 職種について	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅サービス等を提供する事業所若しくは施設又は第一号訪問事業若しくは第一号通所事業を実施する事業所であって、介護職員その他主たる業務が介護等の業務 <input type="checkbox"/> 上記以外
雇用された日を記入してください。	()
雇用形態	常勤 非常勤 その他 ()
業務従事期間	(年号) ●● 年 ●月 ●日から

(年号) ●● 年 ●月 ●日

業務従事先の施設 (所属団体名) 社会福祉法人 ●●福祉協議会

介護ミヤザキ

代表者の職及び氏名

代表 福祉 二郎

公印
公印