

【記入例】

雇用される施設または事業所で記入いただけてください。

障害福祉分野就職支援金 雇用（内定）に関する証明書

(年号) ●● 年 ●月 ●日

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

法人の名称 **社会福祉法人 宮崎県社会福祉協議会**
施設又は事業所の名称 **訪問介護事業所 ミヤザキ**
代表者氏名 **代表 福祉 二郎**
所在地 **〒880-0815 宮崎県宮崎市原町2番22号**
電話番号 **(0985) 61-2424**
記入担当者 **福祉 花子**

公印

下記の者の雇用（内定）について、以下のとおり証明します。

フリガナ 氏名	フクシ タロウ 福祉 太郎
生年月日	昭和 平成 ●● 年 ●月 ●日生
施設又は事業所名	訪問介護事業所 ミヤザキ
施設又は	訪問介護
<p>障害福祉サービス（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援する法律（平成17年法律123号）（以下、「障害者総合支援法」という。）第5条第1項、第18項、第77条及び第78条、児童福祉法（昭和22年法律164号）第6条2の2第1項、第7項及び第7条第2項、身体障害者福祉法（昭和24年法律283号）（以下、「身体障害者福祉法」という。）第4条の2に規定するサービスをいう）を提供する事業所若しくは施設、障害者総合支援法第5条第27項、第28条及び第77条の2及び身体障害者福祉法第5条に規定する施設若しくは事業所において、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として、該当するものに<input checked="" type="checkbox"/>してください。</p>	
雇用する事業所及び職種について	<input checked="" type="checkbox"/> 障害福祉サービスを提供する事業所もしくは施設、障害者総合支援法第5条第27項、第28条及び第77条の2及び身体障害者福祉法第5条に規定する施設若しくは事業所において、主たる業務がサービス利用者に直接サービス提供する職種 <input type="checkbox"/> その他（ ）
雇用開始（予定）日	●● 年 ●月 ●日から