

【記入例】

障害福祉分野就職支援金 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

障害福祉職員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	平成 元年 1 月 8 日
住所	〒 8 8 0 - 0 8 1 5 宮崎県宮崎市原町 2 番 2 2 号 電話 0 9 8 5 (6 1) 2 4 2 4		

雇用される施設または事業所で
全て記入いただいでください。

上記の者について、下記のとおり従事していることを証明します。

	所在地	〒 8 8 0 - 0 8 0 5 宮崎県宮崎市橘通東○丁目□番△号
業務従事内容	<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</p>	
	施設・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"/> 上記以外 ()
	雇用をされた日を記入してください	()
	雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> その他 ()
業務従事期間	●●年 ●月 ●日から	

(年号) ●●年 ●月 ●日

業務従事先の施設（所属団体名） 訪問介護事業所 ○○○

この証明書を記入した日
(例) 令和 5 年 3 月 3 1 日以降
※見込みの記入は不可

代表者の職及び氏名 理事長 福祉 二郎

公印
公印