

【記入例】

様式第 19 号 (第 10 条、第 14 条関係)

介護福祉士・社会福祉士修学資金 業務従事届出書

年 月 日

借受人が記入

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

介護福祉士等として対象(外)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 3- KA- 号		
フリガナ 借受人氏名	フクシ タロウ 福祉 太郎	生年 月日	年 月 日
住所	〒 - 宮崎県 宮崎市 原町 2-22 電話 ()		

上記の者 従事先に記入を依頼する 事していることを証明します。

業務従事先	所在地	郵便番号、住所、電話番号を記入 〒 - 電話 ()		
	施設又は 事業所名	(例) 園 など		
	施設又は事 業所種類	(例) 有料老人ホーム、障害者支援施設、 など		
	雇用形態	常勤	非常勤	その他 ()
	職 種	(例) 介護職員、生活支援員 など		
業務従事期間	年 月 日から	採用日を記入		

年 月 日

従事先の代表者の職及び氏名を記入し、
証明者の公印を押してください。

業務従事先の施設(所属団体名)

代表者の職及び氏名

公印