

<離職介護人材再就職準備金>

従事先変更届 兼 介護職員等業務従事証明書

西暦) 年 月 日

東京都社会福祉協議会会長 様

貸付番号

住所 〒 -

氏名

印

TEL - -

下記のとおり従事先を変更したので届け出ます。

|            |              |           |         |  |  |  |  |      |        |  |  |
|------------|--------------|-----------|---------|--|--|--|--|------|--------|--|--|
| 変更前<br>従事先 | 施設・事業所名      |           |         |  |  |  |  |      |        |  |  |
|            | 所在地          | 〒 -       | TEL - - |  |  |  |  |      |        |  |  |
|            | 異動・退職日       | 西暦) 年 月 日 |         |  |  |  |  |      |        |  |  |
| 変更後<br>従事先 | 法人名          |           |         |  |  |  |  |      |        |  |  |
|            | 施設・事業所名      |           |         |  |  |  |  |      |        |  |  |
|            | 所在地          | 〒 -       | TEL - - |  |  |  |  |      |        |  |  |
|            | 施設・事業所<br>種別 | 介護保険事業所番号 |         |  |  |  |  |      |        |  |  |
|            |              | 職 種       |         |  |  |  |  | 雇用形態 | 常勤・非常勤 |  |  |
|            | 就 職 日        | 西暦) 年 月 日 |         |  |  |  |  |      |        |  |  |

(注) \* 「異動・退職日」と「就職日」が、月を単位に継続している必要があります。継続していない場合、返還猶予が認められなくなりますのでご注意ください。

\* この用紙で証明を得ることが難しい場合には、施設長等が発行する勤務証明書に代えることができます。

介護職員等業務従事証明書

上記のとおり介護職員等の業務に従事していることを証明します。

西暦) 年 月 日

東京都社会福祉協議会会長 様

新従事先管理者

職名及び氏名

社判