

＜介護分野就職支援金＞

非常勤で勤務した場合、従事日数内訳書の記入が必要です。
 なお、同一期間内に複数の事業所で勤務(掛け持ち)した場合は、各事業所ごとに書類を提出する必要があります。

従 事 日 数 内 訳 書

年 月 日

東京都社会福祉協議会会長 様

借受人従事先
施設・事業所名

判 社

管理者の
職名および氏名

下記の者について、以下のとおり非常勤職員として介護職員等としての業務に従事したので届け出ます。

貸付番号	XA	借受人氏名	
借受人住所	〒 -		

(介護職員等としての業務に従事した日に○をつけてください。)

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計
年 月																																日
年 月																																日
年 月																																日
年 月																																日
年 月																																日
年 月																																日
年 月																																日
年 月																																日
年 月																																日
年 月																																日
年 月																																日
年 月																																日
年 月																																日
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計

合 計	日
-----	---

【留意事項】

- * 1日の勤務時間は問いません。
* この様式で証明を得ることが難しい場合は、従事先が発行した出勤簿の写し（月ごとの日数の合計の記載および証明者の記名押印必須）等に代えることができます。