

非常勤職員として返還免除対象業務に継続して従事している(国家資格取得後)

返還免除対象業務従事届

2025 年 4 月 15 日

東京都社会福祉協議会会長 様

修学生番号 J26001

住所 〒123-4567

東京都千代田区飯田橋 3-10

氏名 東京 花子

TEL 03-1234-5678



下記のとおり返還免除対象業務に従事したので届け出ます。

介護福祉士登録番号	第 123456 号	登 録 日	2022 年 3 月 30 日									
法 人 名 及 び 施設・事業所名称	社会福祉法人ことぶき会 特別養護老人ホーム 文京ことぶき園											
	介護保険の事業所番号または障害福祉サービスの事業所番号(認定コード)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	
所 在 地	〒222-2222 東京都文京区小日向 4-1 TEL 03-2222-2222											
	施設・事業所種別 特別養護老人ホーム											
業 務 内 容	介護業務・相談業務・その他()											
職 種	介護職員	雇 用 形 態		常勤・非常勤								
従 事 期 間	2024 年 4 月 1 日 から 年 月 日まで / 現在まで											
	非常勤の場合のみ 上記期間中の従事日数 (202) 日 ※非常勤で勤務した場合は、必ず「従事日数内訳書」もあわせてご記入ください。 ※同一期間内に複数の事業所で勤務した場合は、各事業所の「返還免除対象業務従事届」及び「従事日数内訳書」の 2 点をご提出ください。											
休 職 期 間	年 月 日 から 年 月 日まで											

*この様式で証明を得ることが難しい場合は、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。
*休職期間がある場合は、その事実を証明する書類を添付してください。

返還免除対象業務従事証明書

上記のとおりであることを証明します。

2025 年 3 月 31 日

東京都社会福祉協議会会長 様

従事先管理者 特別養護老人ホーム文京ことぶき園

職名及び氏名 施設長 介護 三郎



会社の社判、従事先事業所の公印等が有効
※管理者の個人印は認められません