

非常勤で勤務している方は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した場合は、それぞれの事業所ごとに提出していただく必要があります。

<介護分野就職支援金>

従 事 日 数 内 訳 書

西暦) 年 月 日

社会福祉法人 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、介護職員等の業務に従事しました。

法人名及び 施設・事業所名称	
所在地	〒 - TEL ()

(介護職員等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
	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				

*この様式で証明を得ることが難しい場合は、施設・事業所における出勤簿の写し等に代えることができます。