

(障害福祉分野就職支援金)

勤務証明書

(西暦) 年 月 日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長 様

法人名 氏名

法人代表者職名・氏名

(職印)

証明書作成者の所属・氏名

連絡先

TEL — —

下記の者は次の通り、当法人で【 勤務 ・ 勤務内定 】していることを証明します。

勤務（内定）者氏名	
法人名	
施設・事業所名	
施設・事業所所在地	〒
施設・事業所種別	
障害福祉サービス 事業所番号	
職種	
勤務開始日	(西暦) 年 月 日
雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤

(障害福祉分野就職支援金)

勤務証明書の作成における注意事項

この勤務証明書は、東京都社会福祉協議会 障害福祉分野就職支援金の申込みにおける必要書類です。作成を依頼された施設・事業所のご担当者様におかれましては、下記にご注意いただきますようお願いいたします。

<東京都社会福祉協議会 障害福祉分野就職支援金について詳しくはこちら>

<https://www.tosw.tvac.or.jp/jinzai/indexShikin.html>

- 「施設・事業所名」「施設・事業所所在地」には、申込者が実際に勤務する施設・事業所についてお書きください。本支援金は、東京都の区域内の施設・事業所への就職が対象です。
- 「施設・事業所種別」の記載は下表を参考にしてください。

施設・事業所種別
障害児通所支援事業を行う施設
児童発達支援センター
障害児入所施設
知的障害児入所施設
知的障害児通園施設
盲ろうあ児施設
肢体不自由児施設
重症心身障害児施設
身体障害者更生援護施設
地域活動支援センターを行う事業所
障害者支援施設
障害福祉サービス事業 居宅介護を行う事業所
障害福祉サービス事業 重度訪問介護を行う事業所
同行援護を行う事業所
行動援護を行う事業所
療養介護を行う事業所
生活介護を行う事業所
短期入所を行う事業所
重度障害者包括支援を行う事業所
就労継続支援を行う事業所
共同生活援助を行う事業所
児童デイサービスを行っている事業所

- 「職種」は、生活支援員等主たる業務が介護等である者と記載してください。
- 「雇用形態」は該当するものに☑をご記入ください。「常勤」には非正規の常勤者を含みます。
- 提出された証明書において不明な点があった場合、証明書作成者に問い合わせさせていただくことがあることをあらかじめご了承ください。
- 記載にあたって不明な点があれば、東京都福祉人材センターまでお問い合わせください。