

【記入例】障害福祉職員の業務に継続して従事しているとき

<障害福祉分野就職支援金>

障害福祉職員業務従事届

西暦) 2022 年 4 月 15 日

社会福祉法人 東京都社会福祉協議会会長 様

貸付番号 XB999999

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



下記のとおり障害福祉職員の業務に従事したので届け出ます。

法人名	社会福祉法人ことぶき会										
施設・事業所名	文京ことぶき園										
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	生活介護										
	事業所番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0
職種	障害福祉職	雇用形態			常勤 ・ 非常勤						
従事期間	西暦) 2021 年 12 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、必ず裏面の「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、それぞれの事業所の「障害福祉職員等業務従事届」「従事日数内訳書」が必要です。										
休職期間	西暦) 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。

非常勤として勤務している場合は「従事日数内訳書」をあわせてご提出ください。

障害福祉職員業務従事証明書

上記のとおりであることを証明します。

西暦) 2022 年 4 月 15 日

東京都社会福祉協議会会長 様

従事先管理者 文京ことぶき園

職名及び氏名 施設長 福祉 太郎

