

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。

<離職介護人材再就職準備金>

従事日数内訳書

西暦) ●●年 ●月 ●日

東京都社会福祉協議会会長 様

貸付番号 KS99999

住所 〒123-4567

東京都千代田区飯田橋3-10

氏名 東京 花子

TEL 080-1234-5678



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	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
所在地	〒 222 - 2222 東京都文京区小日向4-1 TEL 03 (2222) 2222

(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	○	○		○	○		○		○	○	○			○	○	○					○		○	○					○	○			18 日
●●年 △月	○	○		○	○		○		○	○				○		○	○				○		○	○					○	○			16 日
●●年 △月	○	○		○	○		○		○	○	○			○	○	○					○		○	○					○	○			17 日
●●年 △月	○	○		○	○		○		○	○	○			○	○	○					○		○	○					○	○			18 日
●●年 △月	○	○		○	○		○		○	○	○			○	○	○					○		○	○					○	○			14 日
●●年 △月	○	○		○	○		○		○	○	○			○	○	○					○		○	○					○	○			18 日
●●年 △月	○	○		○	○		○		○	○	○			○	○	○					○		○	○					○	○			18 日
●●年 △月	○	○		○	○		○		○	○	○			○	○	○					○		○	○					○	○			16 日
●●年 △月	○	○		○	○		○		○	○	○			○	○	○					○		○	○					○	○			17 日
●●年 △月	○	○		○	○		○		○	○	○			○	○	○					○		○	○					○	○			16 日
●●年 △月	○	○		○	○		○		○	○	○			○	○	○					○		○	○					○	○			16 日
●●年 △月	○	○		○	○		○		○	○	○			○	○	○					○		○	○					○	○			18 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	202 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。