

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

返還免除対象業務等従事証明書

借受人氏名		修学生（貸付） 決定番号	
借受人住所	〒 ー ー 電話 ー ー		
業務内容 ※該当するものに☑ (※1)	<input type="checkbox"/> 返還免除対象業務	介護福祉士修学資金、社会福祉士修学資金、介護福祉士実務者研修受講資金の対象業務	
	<input type="checkbox"/> 介護職員等の業務	離職した介護人材の再就職準備金の対象業務	
	<input type="checkbox"/> 障害福祉職員の業務	障害福祉分野就職支援金の対象業務	
施設等の名称			
施設等の所在地	〒 ー ー		
職 種			
雇用形態 ※該当するものに☑	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）		
従事期間 (※2)	年 月 日 ~ 年 月 日		
	うち業務に従事した日数(※3)		日
休業 (※4)	期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
	理由		
その他参考事項			

[勤務先証明欄]

上記のとおり従事したことを証明します。

(勤務先) 所在地 _____

施設(法人)名等 _____

代表者職氏名 _____ 印

電話番号 _____

- ※1 それぞれの業務の詳細(定義等)につきましては、貸付決定時に配布した冊子(貸付の手引き)又は岡山県社会福祉協議会ホームページをご確認ください。
- ※2 従事した職種がホームヘルパー、家政婦である場合は、「従事期間」の欄は、市町村及び有料職業紹介所等へ登録していた期間を記入してください。
- ※3 「うち業務に従事した日数」欄は、従事期間内において、業務内容欄で選択した業務へ実際に従事した日数(勤務日数等)を記入してください。この欄に記入がなければ、従事期間を算定できない場合がありますので、必ず記入してください。
- ※4 疾病や出産・育児等、やむを得ない理由により休業した期間がある場合に記入してください。