

社会福祉法人 岡山県社会福祉協議会長 殿

修学生（貸付）決定番号_____

住 所_____

氏 名_____ (印)

返還免除対象業務等従事（就職）届

下記のとおり返還免除対象業務等に従事（就職）しましたので、届け出ます。

記

- 1 従事(就職)年月日 年 月 日
- 2 従事(就職)先 所在地_____
- 施設名称_____
- 3 業務内容(※1) 返還免除対象業務(※2) 介護職員等の業務(※3)
- (該当するものに☑) 障害福祉職員の業務(※4)
- 4 雇用形態 正社員 契約社員 派遣社員
- (該当するものに☑) パート・アルバイト その他()
- 5 職 種 _____
- 6 その他参考事項 _____

[勤務先証明欄]

上記のとおり相違ないことを認めます。

(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 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

※3 離職した介護人材の再就職準備金の対象業務

※4 障害福祉分野就職支援金の対象業務