

業務従事届

年 月 日

修学生番号

申請者氏名

社会福祉法人  
埼玉県社会福祉協議会会長 様

【勤務先施設記入欄】事業主が記入してください。※申請者記入不可

|                    |                                    |
|--------------------|------------------------------------|
| 従業員氏名              |                                    |
| 勤務先法人名             |                                    |
| 勤務先（配属先）<br>施設名    |                                    |
| 勤務先（配属先）<br>施設等種別  |                                    |
| 勤務先（配属先）<br>住所・電話  | 〒<br><br>電話（ ）                     |
| 介護福祉士としての<br>勤務開始日 | 年 月 日                              |
| 業務従事時間・<br>日数      | 1週間あたりの勤務日数 週（ ）日                  |
| 雇用形態<br>(該当に○)     | 正職員 ・ 非常勤職員 ・ パート又はアルバイト<br>その他（ ） |
| 職 種                | 介護福祉士 ※左記以外の職種は証明の対象外です。           |
| 業務内容<br>(該当に○)     | 介護業務 ・ 相談援助業務                      |

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

施設・事業所等名

(証明日は勤務開始日以降の日としてください)

事業所の

代表者名

公 印

(職名・氏名)

( 届出記入担当者名..... )  
 ( 連絡先..... )

## 記入例

## 業務従事届

令和6年4月5日

修学生番号 20180000

申請者氏名 福祉 太郎

社会福祉法人  
埼玉県社会福祉協議会会長 様

## 【勤務先施設記入欄】事業主が記入してください。※申請者記入不可

|                    |   |
|--------------------|---|
| 従業員氏名              | 福祉 太郎   |
| 勤務先法人名             | 社会福祉法人 シャキたま会                                       |
| 勤務先（配属先）<br>施設名    | 介護老人福祉施設〇〇〇   |
| 勤務先（配属先）<br>施設等種別  | 介護老人福祉施設  |
| 勤務先（配属先）<br>住所・電話  | 〒000-0000<br>埼玉県〇〇〇市〇〇〇〇-0-0<br>電話 000 ( 000 ) 0000 |
| 介護福祉士としての<br>勤務開始日 | 令和6年4月5日<br>シャキたま                                   |
| 業務従事時間・<br>日数      | 1週間あたりの勤務日数 週 ( 5 ) 日                               |
| 雇用形態<br>(該当に○)     | 正職員 ・ 非常勤職員 ・ パート又はアルバイト<br>その他 ( )                 |
| 職 種                | 介護福祉士 ※左記以外の職種は証明の対象外です。                            |
| 業務内容<br>(該当に○)     | 介護業務 ・ 相談援助業務                                       |

上記の申請者が当該施設において、業務に従事していることを証明します

令和6年4月5日

施設・事業所等名 社会福祉法人シャキたま会

代表者名  
(職名・氏名)

理事長 埼玉 花子

事業所の公  
印をご捺印  
ください事業所の  
シャキ  
公印  
たま

## 【作成にあたっての諸注意】

- 修正テープ、消せるタイプのボールペンは使用しないでください。
- 訂正した場合は二重線で抹消し、**事業主の公印で訂正印**を押印してください。
- 手書き記入したもののコピーに押印したものは受付できません。
- 本様式は、当会ホームページにWord版も掲載していますので御活用ください。

届出記入担当者名..... 埼玉 五郎  
連絡先..... 000-000-0000