

# 業務従事届

社会福祉法人  
埼玉県社会福祉協議会会長 様

年 月 日

【申請者】  
貸付番号

貸付対象者住所

貸付対象者氏名

携帯電話番号

## 【勤務先施設記入欄】 申請者記入不可

氏名		
在籍の有無 (該当に )		証明日現在、在籍している 異動した(異動日 年 月 日) 退職した(退職日 年 月 日)
勤務先	施設名	
	種別	
	住所・電話	〒 _____ 電話 ( )
雇用契約日		年 月 日
雇用形態 (該当に )		正職員 ・ 非常勤職員 ・ パート又はアルバイト ・ その他 ( )
雇用契約内容		1日あたりの勤務時間 ( ) 時間 1週間あたりの勤務日数 週 ( ) 日
職 種		
業務内容		
在籍期間 (証明期間)		年 月 日 ~ 年 月 日
在籍期間中に実際に業務に従事した日数		<u>雇用形態が正職員以外は記入</u> _____ 日
業務中断期間		あり ( 年 月 日 ~ 年 月 日 ) ・ なし
中断の理由 (具体的に)		

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  
代表者名  
(職名・氏名)

記入例

業務従事届

訂正された場合は、二重線で抹消のうえ、事業所の公印で訂正印を押印してください。

令和4年4月1日

社会福祉法人  
埼玉県社会福祉協議会会長 様

【申請者】  
貸付番号 20190000

貸付対象者住所さいたま市浦和区針ヶ谷 -

貸付対象者氏名 埼玉 太郎

携帯電話番号 (090) 0000-0000

下記太枠内を申請者が記入している等、疑義がある場合は、再提出及び、事業所へ確認の連絡を入れさせていただきますので、あらかじめご承知おきください。

【勤務先施設記入欄】 申請者記入不可 事業主が記入してください。

氏名	埼玉 太郎		
在籍の有無	証明日現在、 <u>在籍している</u>	異動した(移動日 年 月 日)	退職した(退職日 年 月 日)
勤務先	施設名	社会福祉法人 特別養護老人ホーム	
	種別	特別養護老人ホーム	
	住所・電話	〒330 - 8529 埼玉県さいたま市浦和区針ヶ谷4-2-65 電話 ( )	
雇用契約日	令和2年4月1日		
雇用形態 (該当に )	正職員	・ <u>非常勤職員</u>	・ パート又はアルバイト
雇用契約内容	1日あたりの勤務時間 ( 8 ) 時間	1週間あたりの勤務日数 週 ( 4 ) 日	
職種	介護職		
業務内容	施設利用者に対して や などの介護に関する業務		
在籍期間 (証明期間)	令和3年4月1日 ~ 令和4年3月 <u>31日</u>		
在籍期間中に実際に業務に従事した日数	<u>180</u> 日		
業務中断期間	あり ( 年 月 日 ~ 年 月 日 ) ・ <u>なし</u>		
中断の理由 (具体的に)			

令和3年度(令和3年4月1日~令和4年3月31日)中の在籍期間を証明して

事業所の公印をご捺印ください

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和4年4月1日

在籍期間の終期以降の日に証明してください。

施設・事業所等名 社会福祉法人  
代表者名 理事長