

(細則) 第4号様式

## 業務従事証明書

年 月 日

社会福祉法人  
岐阜県社会福祉協議会 会長 様

貸付番号 <sup>※1</sup>	第 号
住 所	〒 ー
氏 名	

上記の者は、次のとおり業務に（ 従事 ・ 内定 ）<sup>※2</sup>していることを証明します。

施設所在地	〒 ー 電話番号（ ）
法人名および 施設・事業所名称	
施設の種類 (サービス種類)	
職 名 <sup>※1</sup>	
職 種 (主たる業務)	
従事(勤務)開始日	年 月 日

年 月 日

業務従事先の施設（所属団体）の長の 職名

氏名

公印<sup>※3</sup>

※1 再就職準備金、就職支援金の場合は記入不要。

※2 どちらかに○をつける。

※3 証明者欄には施設の長の公印（私印は不可）を押してもらうこと。施設の長の公印が無い場合は、法人の代表者の印でも可。

# 記入例

(細則) 第4号様式

## 業務従事証明書

記入日

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日

社会福祉法人  
岐阜県社会福祉協議会 会長 様

この枠内は従事先に提出して証明  
を受けること

貸付番号 <sup>※1</sup>	第 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 号
住 所	〒500-0000 岐阜市〇〇町〇丁目〇番〇号 〇〇〇アパート501号室
フリガナ	シャキョウ タロウ
氏 名	社 協 太 郎

上記の者は、次のとおり業務に（ 従事 ・ 内定 ）<sup>※2</sup>していることを証明します。

施設所在地	〒501-0000 岐阜市〇〇町〇丁目〇〇番地 電話番号（ 058 ） × × × - × × × ×
法人名および 施設・事業所名称	社会福祉法人〇〇〇会 特別養護老人ホーム〇〇〇苑
施設の種類 (サービス種類)	介護老人福祉施設
職 名 <sup>※1</sup>	介護福祉士（または、介護職など）
職 種 (主たる業務)	介護業務
従事(勤務)開始日	〇〇〇〇年 〇月 〇〇日

年 月 日

業務従事先の施設（所属団体）の長の 職名

氏名

公印 <sup>※3</sup>

※1 再就職準備金、就職支援金の場合は記入不要。

※2 どちらかに○をつける。

※3 証明者欄には施設の長の公印（私印は不可）を押してもらうこと。施設の長の公印が無い場合は、法人の代表者の印でも可。