

【記載例】

様式第2号（第7条関係）

雇用証明書

令和〇年〇〇月〇〇日

所在地 金沢市広坂777

名称 社会福祉法人 金沢園

代表者職氏名 理事長 金沢 花子 ※押印不要

下記のとおり在職していることを証明します。

| | |
|------------------------|---|
| 氏名 | 福祉 太郎 ←申請希望者の氏名 |
| 住所 | 金沢市広坂999 ←申請希望者の住所地 |
| 勤務先 | デイサービス かなざわえん |
| 勤務先所在地 | 金沢市広坂777 |
| 職種 | 介護福祉士 ←本人の所有する資格名（当事業の対象となるものに限る）を記載 |
| 雇用開始日 | 令和7年 4月 1日 |
| 雇用期間 | 年 月 日 ~ 年 月 日 ※雇用期間に定めがない場合、空欄としてください。 |
| 就労形態 主な勤務形態を記載ください。 | 常勤 • 非常勤 |
| | 1日 8時間勤務 |
| | 週 5日勤務 > いざかに記載いただければ結構です |
| | 月 20日勤務 |

※雇用形態が非常勤の場合、奨学金返還支援事業の対象にはなりません。

〔対象となる資格〕

介護保険課所管施設（居宅介護支援、訪問看護、訪問リハ、居宅療養管理指導、福祉用具貸与・販売は対象外）
…社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士、看護師、保健師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士

障害福祉課所管施設

…社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士、看護師、保健師、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、保育士等

保育幼稚園課所管施設

…保育士、幼稚園教諭、看護師