

参考様式

提出日 年 月 日

世田谷区長 あて

- ・世田谷区介護職員初任者研修課程受講料助成金
 - ・世田谷区介護福祉士実務者研修受講料助成金
 - ・世田谷区介護福祉士資格取得費用助成金
- 交付申請用 就労証明書

フリガナ				
申請者氏名				
就労状況等	申請者先	名称		電話番号
		所在地	世田谷区	- -
	雇用形態 (該当に☑)	常勤 非常勤 臨時(パート) 登録ヘルパー その他()		
勤務先証明書欄 (就労証明書)	申請者採用(登録)日	年 月 日		
	いずれか一つを選択☑↓		登録ヘルパーのみ記入↓	
	介護職員初任者研修修了後の就労期間が3ヶ月を経過した現在も当事業所の介護職員として勤務(登録)していることを証明する。	登録ヘルパーとしての従事時間が、研修修了日以降90時間を超えた日を記入	年	月 日
	介護福祉士実務者研修修了後の就労期間が6ヶ月を経過した現在も当事業所の介護職員として勤務(登録)していることを証明する。	登録ヘルパーとしての従事時間が、研修修了日以降180時間を超えた日を記入	年	月 日
	介護福祉士資格登録後の就労期間が6ヶ月を経過した現在も当事業所の介護職員として勤務(登録)していることを証明する。	登録ヘルパーとしての従事時間が、資格登録日以降180時間を超えた日を記入	年	月 日
証明日	年 月 日			
所在地				
法人又は事業所名				
代表者 職・氏名	⑩ (法人代表印・社印又は事業所印・事業所長の印)			

(注意)代表者印は忘れずに押印してください。また、私印は不可です。