（共通-様式11）

 **従事期間証明書**

（西暦）　　　　　　　　年　　　月　　　日

社会福祉法人　京都府社会福祉協議会　会長　様

※〇印をつけてください。

|  |  |
| --- | --- |
|  | 介護福祉士修学資金等 |
|  | 福祉系高校修学資金 |
|  | 保育士修学資金 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 施設等入所児童自立支援資金 |
|  | ひとり親家庭高等職業訓練促進資金 |
|  | ひとり親家庭高等職業訓練促進資金　住宅支援資金 |

|  |  |
| --- | --- |
| 貸付コード |  |
| ふりがな |  | 生　年　月　日 |
| 氏　　名 |  | （西暦）　 　年 　　　月 　 日 |
| 住　　　　所 | 〒　　　　　－ |
| 電話番号 |  |
| E-mal | （　　　　　　 　　　　　　　　＠　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

※実際に業務に従事した日数（休日・病気・研修・休職等で業務に従事しなかった期間を除く）を記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 従事先名称 |  |
| 従事先の住所 | 〒　　　　　－ |
| 電話番号 |  |
| 職種 |  |
| 雇用形態 | 常勤　　　　・　　　　非常勤　　　　（○をつけてください） |
| 入職日 | 20　　　　　　年　　　月　　　　日 |
| 退　　 職　 　日 | 20 年　　　月　　　　日　 （退職していない場合は、記入不要） |
| 証明年度 | 20　　　　　　年度 |
| ひと月ごとの業務従事期間 | 勤務日数 | ひと月ごとの業務従事期間 | 勤務日数 |
| ４　月　１　日　～　末日  | 日 | 10　月　１　日　～　末日 | 日 |
| ５　月　１　日　～　末日 | 日 | 11　月　１　日　～　末日 | 日 |
| ６　月　1　日　～　末日 | 日 | 12　月　１　日　～　末日 | 日 |
| ７　月　１　日　～　末日 | 日 |  1　月　１　日　～　末日 | 日 |
| ８　月　１　日　～　末日 | 日 | 2 月　１ 日　～　末日 | 日 |
| ９　月　１　日　～　末日 | 日 |  3　月　１　日　～　末日 | 日 |
| 備考 | ※産休・育休・病休・欠勤等があれば期間を記載してください |

上記のとおり従事していたことを証明します。

（西暦）　　　　　年 　 月 　日

|  |  |
| --- | --- |
| 従事先名称 |  |
| 代表者名及び職印 | ㊞　　　 |

（2025年4月改訂）