

熊本県障害福祉分野就職支援金貸付事業
就労証明書

令和 年 月 日

社会福祉法人熊本県社会福祉協議会 会長 様

従事先：所在地
法人名
代表者の職氏名



申請者が下記のとおり、就労していることを証明します。

記

申請者住所	郵便番号 (-) 電話番号 (- -)	
申請者氏名		
従 事 先	法人名	
	事業所名	
	所在地	郵便番号 (-) 電話番号 (- -)
	職種	
	業務開始日	令和 年 月 日

※本資金の貸付要件とする職種は、障害福祉サービス（障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援する法律（平成17年法律123号）（以下、「障害者総合支援法」という。）第5条第1項、第18項、第77条及び第78条、児童福祉法（昭和22年法律164号）第6条2の2第1項、第7項及び第7条第2項、身体障害者福祉法（昭和24年法律283号）（以下、「身体障害者福祉法」という。）第4条の2に規定するサービスをいう）を提供する事業所若しくは施設、障害者総合支援法第5条第27項、第28条及び第77条の2及び身体障害者福祉法第5条に規定する施設若しくは事業所において、主たる業務がサービス利用者に直接サービスを提供する者（以下、「障害福祉職員」という。）として就労した者若しくは就労を予定している者としてします。