

再就職承認申請書

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

(借受人)

住 所 〒

氏 名

印

電話番号 ()

下記のとおり養成施設を卒業後1年以内に資格を取得し、就職しましたが、返還免除対象業務ではない職種で採用されました。

つきましては、養成施設を卒業した日から2年以内に返還免除対象業務に従事しますので、これを承認いただきたく申請します。

貸付コード		借受人氏名		
養成施設名			種別	介護福祉士 ・ 社会福祉士
卒業年月日	年	月	日	
福祉士登録年月日	年	月	日	(登録証で確認してください。)
就業 の 状 況	法人名及び 施設・事業所名称			
	所在地	〒		
	電話番号			
	施設・事業所種別			
	職種		雇用形態	常勤 ・ 非常勤
	就業開始日	年	月	日

上記のとおりであることを証明します。

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

(勤務先施設・事業所)

所在地 〒

名 称

長の職名及び氏名

印