

記入例(姓変更)

※交付申請時の姓が変更した場合は、変更後の姓で再度提出ください。

令和5年度 雇用等証明書兼誓約書
株式会社 △○□ を甲、 東京 福子 を乙とする。甲により証明する。

氏名	東京 福子		
採用年月日	2023年4月1日 (常勤福祉・介護職員(有期雇用除く。)として採用した年月日)	職種名	保育士
勤務先	新宿○○教室		
勤務先所在地 (就業の場所)	東京都新宿区西新宿2-8-1		
採用形態	1日 8 時間勤務 (1日の勤務時間が不定期の場合:平均 時間) 週 5 日勤務 週の総勤務時間数 40 時間		
今年度補助期間	(開始) 2023年4月 から (終了) 2024年3月		
	年度途中で補助が終了した場合、以下を記入してください。 (終了理由) 該当するものに○をつけてください。 ・ 奨学金返済が完了した ・ 対象外事業所に異動になった ・ その他 ()		
重複申請の確認	介護職員奨学金返済・育成支援事業と重複申請していないことを確認。 ※確認後、右欄にチェック		
該当する対象者要件 (前提:補助対象事業所に在籍する常勤の福祉・介護職員)	(1) 令和5年1月2日から令和6年1月1日までに補助対象事業者に採用され、令和5年4月1日現在、学校等(※1)を卒業等(※2)しており、補助対象事業者に採用される日以前に、障害及び高齢分野において、 福祉・介護職員として通算6月を超えて勤務した経験がない者 (ただし、学校等の在籍中にアルバイト等として勤務した経験を除く。)であって、対象資格(※3)をいずれも有しない者。また、現に奨学金を返済している者。		
※(1)(2)のいずれかにチェック	(2) 令和4年度の対象者であった者(「確定通知書」の発行を受けた者)。また、現に奨学金を返済している者。		
その他	甲は乙について、令和5年度障害福祉サービス事業所職員奨学金返済・育成支援事業費補助金交付要綱(以下、要綱といふ。)に基づき、次のことを誓約いたします。 1 要綱別紙 交付申請書を申請した時の旧姓を記載ください。 2 奨学金の返済金額や返済状況等を必ず確認してください。 ※ 法人は対象者の返済金額や返済状況等を必ず確認してください。		
備考	旧姓は、千葉です。		

(※1) 学校教育法(昭和22年法律第26号)に定めがある大学院、大学、短期大学、高等専門学校、専修学校及び高等学校をいう。

(※2) 修了又は卒業をいう。 (※3) 社会福祉士、介護福祉士、精神保健福祉士及び公認心理師をさす。

令和6年4月1日

法人印(登録印)を押印ください。

東 别記様式第2号-2①②③(事業所別)も
新姓で御提出ください。

人名: 株式会社 △○□

代表者職氏名: 代表取締役 福祉 正子

印

(乙) 氏名: 東京 福子

新姓