

令和6年度 雇用等証明書兼誓約書

記入例

社会福祉法人 ○□△ を甲、精神 三郎 を乙とする。甲は、乙の雇用等について以下のとおり証明する。

| | | | |
|---|--|-----|-------------------------------------|
| 氏名 | 精神 三郎 | | |
| 採用年月日 | 2024年4月1日 <small>(常勤福祉・介護職員(有期雇用除く。))として採用した年月日)</small> | 職種名 | 介護職 |
| 勤務先 | 西新宿〇〇介護事業所 | | |
| 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) 2024年4月 から (終了) 2025年3月 | | |
| | 年度途中で退職した場合は、以下を記入してください。 ・ 退職した | | |
| 次の4要件を全て満たした月から補助対象期間開始 ①対象者の採用 ②奨学金返済手当等制度の創設 ③奨学金返済手当等の支給開始(賞与(一時金)の場合、支給(対象)期間の最初の月が開始) ④対象者の奨学金返済開始 | 業と重複申請していないことを確認。 | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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)(2)のいずれかにチェック | (1) 令和6年1月2日から令和7年1月1日までに補助対象事業者に採用され、その採用日までに、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。 | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | (2) 令和5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。(※4) | | <input type="checkbox"/> |
| 対象者に該当する要件について、(1)(2)のいずれかにチェックを入れてください。 ※新規対象者→(1)にチェック 継続対象者→(2)にチェック | 年度障害福祉サービス事業所職員奨学金返済・育成支援(以下、要綱という。)に基づき、次のことを誓約いたします。 1. 対象者となる要件を満たしていること。 2. 奨学金の返済について虚偽がないこと。(※) ※ 法人は対象者の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。 | | |
| 備考 | | | |

他の職種と兼務している場合は、
(例)「〇〇〇〇と●●●●を兼務」と記載してください。

(※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。
(※4) 令和4年度以前に本事業の対象者であったが長期休業による返済猶予中等のやむを得ない事情により令和5年度の対象者とならなかった者を含む。

令和7年1月〇日

法人登録印を押印ください。

東京都知事 殿

(甲) 法人名: 社会福祉法人 ○□△

代表者職氏名: 理事長 福祉 正男

印

(乙) 氏名: 精神 三郎