

様式第2号（第5条及び第8条関係）

勤務状況証明書

令和 年 月 日

丹波市長 様

（給与等の支払者）

住 所

名 称

氏 名

印

電話番号

丹波市福祉人材関係補助金等の 交付申請・実績報告 にあたり、下記のとおり、勤務状況を証明します。

記

1. 対象者

対象者氏名	
対象者住所	(〒 - )

2. 勤務状況（記入及び該当項目に☑を記載）

福祉事業所	住 所 名 称
職 種	
雇用年月日	平成 / 令和 年 月 日
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員（正規職員の4分の3以上勤務に限る）
	<input type="checkbox"/> 事業所に直接雇用されている。
勤務状況	<input type="checkbox"/> 雇用日から継続して勤務している。
	<input type="checkbox"/> 休暇中である。（理由： ）
	<input type="checkbox"/> 勤務していない。（理由： ）

3. 申請する補助金の種類（該当項目に☑を記載）

- 丹波市福祉人材確保支援（U・Iターン者等福祉人材支援）補助金  
（就職奨励金/継続奨励金/資格取得補助金/引越し費用補助金）
- 丹波市福祉人材確保支援奨学金返還補助金
- 丹波市福祉人材確保支援家賃補助金