

大阪府社会福祉施設等従事者支援(個人申請)の申立書 (様式例)

【申請者の勤務施設名等】

法人名:

施設名:

施設所在地:

【(施設が廃止している場合)施設の廃止年月日】

【勤務先での業務内容等(勤務先での職種・主な業務内容)】

勤務先での職種:

主な業務内容:

【雇用期間(派遣期間など)】(例:令和2年4月1日から令和**5**年**12**月**1**日)

【令和**5**年4月1日から令和5年**12**月1日まで(対象期間)における勤務日数】

【利用者等と接する業務に従事した日数】

以上、申立書に記載している内容について、一切、虚偽はありません。

令和 年 月 日

氏名 _____

※勤務日数等の算出が困難な場合は、「勤務日数は10日以上」「利用者と接する業務に従事した日数は1日以上」の記載でも可。