市内就職意向表明書

　私は、現在就学中の学校・養成機関において介護等専門職員の資格を取得し、下呂市内の介護事業所等で介護部門職員として就職する意向であります。

　また、卒業・修了までに介護等専門職員の資格を取得できなかった場合及び卒業・修了後３年以内に下呂市内の介護事業所等に介護部門職員として就職し、その後３年以上継続して就業しなかった場合は、その理由の如何を問わず、下呂市介護人材確保対策事業補助金交付要綱第３条第１項第５号に定める介護等専門職員資格取得就学生家賃補助事業に基づき交付された補助金について、返還しなければならないことについて理解していることを申し添えます。

※介護等専門職員とは、介護福祉士・社会福祉士・介護支援専門員・看護師・准看護師・理学療法士・作業療法士・言語聴覚士の資格を有し勤務する職員をいう。

※介護部門職員とは、介護事業所等の介護職員、看護職員、生活相談員、介護支援専門員、機能訓練指導員、管理栄養士等直接処遇職員として、介護の実務に携わっている者をいい、宿直員、事務員等直接利用者の介護に携わらない職種は除くものである。

　　年　　月　　日

住所

氏名

連絡先