

障害福祉分野就職支援金貸付  
業務従事意思確認書

令和 年 月 日

沖縄県社会福祉協議会会長 殿

借受人氏名：

貸付番号：

住 所：

電話番号：

私の障害福祉分野就職支援金貸付返還猶予の手続きに関する障害福祉職員等の業務へ従事する意思については、次のとおりです。

《該当する番号を○で囲ってください。》

1. 障害福祉職員等の業務に従事します。

※従事予定年月日〔 年 月 日 〕

2. 障害福祉職員等の業務に従事しません。

理由：

(注) 業務に従事する意思がないものと判断される場合には、返還するものとする。