記入例

就業準備金給付申請書（兼支給要件該当証明書）

新型コロナウイルス感染症にかかるワクチン接種業務に新たに従事したため、就業準備金の給付を申請します。

ナースセンター担当者記入欄

都道府県ナースセンター記入欄

以下の者をワクチン接種業務就業希望者として登録しました

申請者氏名	山田　花子
ナースセンター名	○○県ナースセンター

就業希望者の氏名を記入

申請者記入欄

申請者様は以下の太枠内をご記入ください。

申 請 日	2021年　○月　○日

1. 申請者ご本人情報

どちらか選択し、□に✓を記入

氏名（自署）		山田　花子
フリガナ		ヤマダ　ハナコ
生年月日		（西暦）　○○○○年　○月　○日
ワクチン接種にかかる研修受講		□ワクチン接種研修を受講した　□研修の免除対象
取得資格		□保健師　□助産師　□看護師　□准看護師
就業状況		□未就業（離職中）　□看護職として就業中　□看護職以外として就業中
連絡先	メールアドレス	○○○@ ○○.jp
	自宅住所	〒○○○-○○○　○○県○○市○○番地○○丁目○○
	電話番号　※2	○○○-○○○○

取得している資格を全て選択し、□に✓を記入

ワクチン接種業務に就業する前の就業状況についていずれか1つ選択し、□に✓を記入

※1…以下に該当する方は、都道府県看護協会・ナースセ
①知識レベルの学習に関する研修が免除できる者
②研修がすべて免除できる者　新型コロナウイルス　習は必ず受講）

※2…日中ご連絡がとれる電話番号をご記入ください。

2. 就業準備金の振込先口座情報

（フリガナ） 口座名義人　※1	ヤマダ　ハナコ 山田　花子		
（フリガナ） 金融機関名	マルマル ○○		銀行（○） 信用金庫 その他（　）
（フリガナ） 本・支店名	マルマル ○○		本店 支店（○） 出張所
金融機関コード(4桁)	○○○○	口座種別　※2	1．普通（○）　2．当座　3．貯蓄
店番号(3桁)	○○○	口座番号	○　○　○　○　○　○　○

申請者氏名と一致していること

※1　本人名義の口座のみ　　※2　口座種別を○で囲んでください

3. ワクチン接種業務に従事したことが分かる文書を添付してください。

ワクチン接種業務に従事したことが分かる文書として、［労働条件通知書］や［就業先から発行された就業条件（勤務施設、勤務場所、業務内容、就業期間等を含むもの）についての文書、メール］の写し（コピー）等があります。
※該当の文書は、本申請書に貼り付ける必要はありません。申請書を郵送する際に同封してください。
※書類は返却いたしません。

※本申請書に記載された個人情報につきましては、就業準備金の給付事務以外には使用いたしません。個人情報は契約に基づく委託先を除いて、第三者には提供いたしません。

（事務局使用欄）