

業務従事証明書

就労を開始したら提出する

令和 4年 4月 10日

(社福) 栃木県社会福祉協議会長様

貸付決定番号

住所 〒320-8508

宇都宮市若草1-10-6

氏名 保育 花子 ※自署

電話番号 000-0000-0000

下記のとおり 従事している
 従事した ことを報告します。

法人名	社会福祉法人□□□会		
施設・事業所名	△△△保育園		
施設・事業所住所／電話番号	住所 宇都宮市〇〇町0-0 電話番号 000-000-0000		
施設・事業種別	保育所		
業務内容	保育業務	職種	保育士
雇用形態	常勤・非常勤／パート		
雇用期間	令和 3年 4月 1日 ～ 年 月 日 現在まで		
上記期間中の勤務条件	休憩時間を除く実労働時間1日 8時間勤務、1週 5日間勤務		
休暇・休業期間の有無	無・有		
休暇等の内容	<input type="checkbox"/> 産前産後休暇	年 月 日～	年 月 日
※休暇休業のある方は、その証明を添付してください	<input type="checkbox"/> 育児休業	年 月 日～	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 傷病休暇	年 月 日～	年 月 日
	<input type="checkbox"/> その他（休業事由）	年 月 日～	年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

法人名／施設・事業所名

社会福祉法人□□□会 △△△保育園

代表者／管理者名 理事長 福祉 太郎 印