

業 務 従 事 証 明 書

(社福) 栃木県社会福祉協議会長様

借受者記入欄	ふりがな	ほいく はなこ かいご		
	氏名(自署)	保育 花子 (旧姓) 介護		
	住所	〒320-0000 宇都宮市〇〇		
	電話番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	貸付決定番号	〇〇〇〇-〇〇〇〇
<input type="checkbox"/> 従事していた (異動・退職した場合はこちら) <input checked="" type="checkbox"/> 従事している (現在在職している場合はこちら)				
下記のとおり ことを報告します。 ~雇用形態の例~ 常勤…正規職員やフルタイム労働者 非常勤…週30時間未満の労働者 パート…時間・曜日固定の労働者				
法人名	社会福祉法人 若草会			
施設・事業所名	若草保育園			
施設・事業所住所	〒320-8508 宇都宮市若草〇〇		TEL 028 (000) 0000	
施設・事業種別	(例) 認可保育所、幼保連携型認定こども園	雇用形態	常勤・非常勤・パート	
業務内容	(例) 0～2歳児の保育	職種	(例) 保育士、保育教諭	
・	在職期間は、雇用開始日から記入してください。			
・	令和2年 〇月 〇日 ~ 年 月 日まで			
・	↑ 証明日現在まで従事している場合、無記入でも可			
・	上記期間中の勤務時間 1週平均 37.5時間勤務 (休憩時間を除く実労働時間・小数第一位まで)			
・	単位に注意			
・	休暇・休業取得の有無 (以下の内容の休暇を取得している場合、「有」に○)		無 ・ 有	
・	休業の内容 ※在職期間中に取得した休業に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。			
・	<input type="checkbox"/> 産前産後休暇	年 月 日 ~ 年 月 日		
・	<input type="checkbox"/> 育児休暇	年 月 日 ~ 年 月 日		
・	<input checked="" type="checkbox"/> 傷病休暇	令和5年〇月 〇日 ~ 〇年 〇月 〇日		
・	<input type="checkbox"/> その他(休業事由)	証明日について ・(貸付申請者) 就労開始日より後の日付 ※新卒学生の場合、4月1日以降 ・(貸付決定者) 毎年4月1日以降 詳細は当センターに問合せください。		
・	上記のとおり相 (証明年月日) 令和6年 4月 〇日			
・	法人名/施設・事業所名	社会福祉法人 若草会		
・	代表者/管理者役職・氏名	会長 若草 太郎		
・	担当者役職・氏名	028-〇〇〇-〇〇〇〇		
・	電話番号	若草福祉会		

※退職の場合、貸付金の手続きが別途必要になります。
借受者自身が当センターにご連絡ください。

記入例②
(退職の場合)

別記様式第10号

業務従事証明書

(社福) 栃木県社会福祉協議会長様

借受者記入欄	ふりがな	ほいく はなこ	かいご
	氏名(自署)	保育 花子	(旧姓) 介護
	住所	〒320-0000 宇都宮市〇〇	不明な場合は借受者の方がセンターに問合せください。
	電話番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	貸付決定番号 〇〇〇〇-〇〇〇〇
施設業務内容記入欄	下記のとおり	<input checked="" type="checkbox"/> 従事していた (異動・退職した場合はこちら) <input type="checkbox"/> 従事している (現在在職している場合はこちら)	ことを報告します。
	法人名	社会福祉法人 若草会	～雇用形態の例～ 常勤…正規職員やフルタイム労働者 非常勤…週30時間未満の労働者 パート…時間・曜日固定の労働者
	施設・事業所名	若草保育園	
	施設・事業所住所	〒320-8508 宇都宮市若草〇〇	TEL 028 (000) 0000
	施設・事業種別	(例) 認可保育所、幼保連携型認定こども園	雇用形態 常勤・非常勤・パート
	業務内容	(例) 0～2歳児の保育	職種 (例) 保育士、保育教諭
	在職期間は、雇用開始日から退職日までを記入してください。	令和2年 〇月 〇日 ～ 令和6年 3月31日まで	
	上記期間中の勤務時間	1週平均 37.5時間勤務 単位に注意 (休憩時間を除く実労働時間・小数第一位まで)	
	休業・休業取得の有無 (以下の内容の休業を取得している場合、「有」に○)		無 ・ 有
	休業の内容 ※在職期間中に取得した休業に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。		
<input type="checkbox"/> 産前産後休暇	年 月 日～ 年 月 日		
<input type="checkbox"/> 育児休暇	年 月 日～ 年 月 日		
<input checked="" type="checkbox"/> 傷病休暇	令和5年〇月 〇日～ 〇年 〇月 〇日		
<input type="checkbox"/> その他(休業事由等) ()	年 月 日～ 年 月 日		
上記のとおり相違ないことを証明し	証明日は、退職日より後の日付を記入してください。		
	(証明年月日) 令和6年 4月 〇日		
法人名/施設・事業所名	社会福祉法人 若草会	若草 福祉会 印	
代表者/管理者役職・氏名	会長 若草 太郎		
担当者役職・氏名	028-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
電話番号			

※異動の場合、借受者自身が「変更届」を別途ご用意ください。

記入例③
(異動の場合)

別記様式第10号

業務従事証明書

(社福) 栃木県社会福祉協議会長様

借受者記入欄	ふりがな	ほいく はなこ	かいご
	氏名(自署)	保育 花子	(旧姓) 介護
	住所	〒320-0000 宇都宮市〇〇	不明な場合は借受者の方がセンターに問合せください。
	電話番号	090-〇〇〇〇-〇〇〇〇	貸付決定番号 〇〇〇〇-〇〇〇〇
施設業務内容	下記のとおり	<input checked="" type="checkbox"/> 従事していた (異動・退職した場合はこちら) <input checked="" type="checkbox"/> 従事している (現在在職している場合はこちら)	ことを報告します。 ※どちらかに☑を入れてください。
	法人名	社会福祉法人 若草会	異動前・異動先それぞれの施設を記入してください。
	施設・事業所名	(令和2年4月～) 若草保育園 (令和6年4月～) 若草認定こども園	
	施設・事業所住所	〒320-8508 宇都宮市若草〇〇	TEL 028 (000) 0000
	施設・事業種別	(例) 認可保育所、幼保連携型認定こども園	雇用形態 常勤・非常勤・パート
	業務内容	(例) 0～2歳児の保育	職種 (例) 保育士、保育教諭
	在職期間は、雇用開始日から退職日までを記入してください。	令和2年 〇月 〇日 ~ 年 月 日まで	↑証明日現在まで従事している場合、無記入でも可
	上記期間中の勤務時間	1週平均 37.5時間勤務	単位に注意 (休憩時間を除く実労働時間・小数第一位まで)
	業務所記入欄	休暇・休業取得の有無 (以下の内容の休暇を取得している場合、「有」に○)	無 ・ 有
		休業の内容 ※在職期間中に取得した休業に☑を入れてください。	
	<input type="checkbox"/> 産前産後休暇	年 月 日 ~ 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 育児休暇	年 月 日 ~ 年 月 日	
	<input checked="" type="checkbox"/> 傷病休暇	令和5年〇月 〇日 ~ 〇年 〇月 〇日	
	<input type="checkbox"/> その他(休業事由等) ()	年 月 日 ~ 年 月 日	
	上記のとおり相違ないことを証明し	証明日は、異動より後の日付を記入してください。	
	(証明年月日)	令和6年 4月 〇日	
	法人名/施設・事業所名	社会福祉法人 若草会	
	代表者/管理者役職・氏名	会長 若草 太郎	
	担当者役職・氏名	028-〇〇〇〇-〇〇〇〇	
	電話番号	若草福祉会	