

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

・貸付申請者は記入不要です。
・貸付決定済みの方で、不明な場合はセンターに問合せください。

施 設 ・ 事 業 所 記 入 欄	<input type="checkbox"/> 従事していた <small>(異動・退職した場合はこちら)</small> 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	
	<input checked="" type="checkbox"/> 従事している <small>(現在在職している場合はこちら)</small>					
	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。				
	・	上記期間中の勤務時間 1週平均 37.5時間 勤務 ↑証明日現在まで従事している場合、無記入でも可 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		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				
電話番号						