

## 川崎市保育士修学資金 保育士業務従事証明書

川崎市社会福祉協議会会長

下記のとおり、当法人・施設における従事を証明いたします。

|                                 |  |      |   |
|---------------------------------|--|------|---|
| 従事者氏名                           |  | 電話番号 |   |
| 従事者住所                           | 〒  |      |   |
| 職 種                             |  | 形態   | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 派遣<br><input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 |
| 勤務先施設                           | 施設名<br>住 所<br>電話番号   |      |   |
| 従事期間                            | (従事開始日)<br>____年____月____日 ~ <input type="checkbox"/> 現 在<br>(西暦) <input type="checkbox"/> 退 職 ____年____月____日<br>1 日の平均労働時間：____時間____分 (休憩時間を除く)<br>※従事先が幼稚園の場合 ( <input type="checkbox"/> 預かり保育業務に従事している )<br>( 施設の 1 日の預かり保育時間 ____時間 )<br>1 年間の従事日数 : ____日 (有給休暇を含む)<br>(当該年度) |      |   |
| 上記従事期間内の<br>変則的な従事期間<br>(時間短縮等) | ____年____月____日 ~ ____年____月____日まで<br>(西暦) (予定含む)<br>1 日の平均労働時間：____時間____分 (休憩時間を除く)<br>1 年間 (当該年度) の従事日数 : ____日 (有給休暇を含む)  |      |   |
| 休職期間                            | ____年____月____日 ~ ____年____月____日まで<br>(西暦) (予定含む)   |      |   |
| 休職理由                            |  |      |   |

(注) 証明内容の記載事項は、法人・施設職員の方がご記入ください。  
従事中は、所定の期間内には毎年提出が必要です。(4月末締切)  
就職・休職・退職時には提出が必要です。(随時)

(西暦) 年 月 日

法 人 名

代 表 者 名

(法人印)

住 所

電 話 番 号

# 記入例

訂正は二重線を引き、訂正印（法人印）を押印ください。  
修正テープ不可。フリクションペン不可。

## 川崎市保育士修学資金 保育士業務従事証明書

川崎市社会福祉協議会会長

下記のとおり、当法人・施設における従事を証明いたします。

|                                 |  |      |  |
|---------------------------------|--|------|--|
| 従事者氏名                           | <b>川崎花子</b>  | 電話番号 | <b>090-1234-5678</b>   |
| 従事者住所                           | 〒 <b>211-0053</b><br><b>川崎市幸区戸手 1-1</b>  |      |  |
| 職種                              | <b>保育士</b>   | 形態   | <input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 派遣<br><input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 |
| 勤務先施設                           | 施設名 <b>さいわい保育園</b><br>住所 <b>〒210-0001 川崎市川崎区本町 1-1</b><br>電話番号 <b>044-●●●-●●●●</b>   |      |  |
| 従事期間                            | (従事開始日)<br><b>20●●年 4 月 1 日</b> ~ <input checked="" type="checkbox"/> 現在 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">チェックしてください</span><br><small>(西暦)</small> <input type="checkbox"/> 退職 ____年__月__日<br>1 日の平均労働時間： <b>8</b> 時間 ____分 (休憩時間を除く)<br>※従事先が幼稚園の場合 ( <input checked="" type="checkbox"/> 預かり保育業務に従事している )<br>( 施設の 1 日の預かり保育時間 <b>4</b> 時間 )<br>1 年間 (当該年度) の従事日数 : <b>220</b> 日 (有給休暇を含む) |      |  |
| 上記従事期間内の<br>変則的な従事期間<br>(時間短縮等) | ____年__月__日 ~ ____年__月__日まで<br><small>(西暦)</small> <small>(西暦)</small> <small>(予定含む)</small><br>1 日の平均労働時間： ____時間 ____分 (休憩時間を除く)<br>1 年間 (当該年度) の従事日数 : ____日 (有給休暇を含む)  |      |  |
| 休職期間                            | ____年__月__日 ~ ____年__月__日まで<br><small>(西暦)</small> <small>(予定含む)</small>   |      |  |
| 休職理由                            | <span style="border: 1px solid black; padding: 5px;">休職する場合・休職した場合はこちらに期間・理由をご記入ください</span>  |      |  |

必須

通常と異なる場合はこちらにご記入ください

記載日を必ず記入してください

(注) 証明内容の記載事項は、法人・施設職員の方がご記入ください。  
従事中は、所定の期間内には毎年提出が必要です。(4月末締切)  
就職・休職・退職時には提出が必要です。(随時)

20●●年 4 月 10 日

法人名 ●●●株式会社

代表者名 佐藤 次郎



住所 〒210-0001 川崎市川崎区本町 1-1

電話番号 044-●●●-●●●●