

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	川崎花子	電話番号	090-1234-5678
従事者住所	〒 211-0053 川崎市幸区戸手 1-1		
職種	保育士	形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 派遣 <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 さいわい保育園 住所 〒210-0001 川崎市川崎区本町 1-1 電話番号 044-●●●-●●●●		
従事期間	(従事開始日) 20●●年 4月 1日 ~ <input checked="" type="checkbox"/> 現在 チェックしてください (西暦) <input type="checkbox"/> 退職 ____年 ____月 ____日 1日の平均労働時間： 8 時間 ____分 (休憩時間を除く) ※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) (施設の1日の預かり保育時間 4 時間) 1年間の従事日数： 220 日 (有給休暇を含む)		
上記従事期間内の 変則的な従事期間 (時間短縮等)	____年 ____月 ____日 ~ ____年 ____月 ____日まで (西暦) (西暦) (予定含む) 1日の平均労働時間：____時間 ____分 (休憩時間を除く) 1年間の従事日数：____日 (有給休暇を含む)		
休職期間	____年 ____月 ____日 ~ ____年 ____月 ____日まで (西暦) (予定含む)		
休職理由	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 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

法人印

住所 〒210-0001 川崎市川崎区本町 1-1

電話番号 044-●●●-●●●●