

就職証明書

年 月 日

社会福祉法人
埼玉県社会福祉協議会 会長 様
(申請者)
住 所

氏 名

電話番号 () -

記

【勤務先施設記入欄】事業主が記入してください。※申請者記入不可

従業員氏名			
勤務先法人名			
勤務先(配属先) 施設名			
施設等種別 (該当に○) ※本会ホームページ 保育所定義一覧参照	保育所 ・ 認定こども園 ・ 小規模保育事業 ・ 幼稚園 その他 () ※幼稚園の場合：預かり保育 ☐ あり ☐ なし (☑を入れてください) 【対象となる幼稚園】教育時間終了後に教育活動(預かり保育)を常時実施している幼稚園 ※教育時間を含む平日の預かり保育の提供時間が8時間以上、かつ、預かり保育の年間実施日 数200日以上で保育士業務に従事していること。		
勤務先(配属先) 所在地・電話	〒 電話番号 連絡担当者 ()		
雇用開始日	年 月 日		
雇用契約内容	1週間あたりの勤務時間 () 時間		
雇用形態 (該当に○)	正職員 ・ 非常勤職員 ・ パート又はアルバイト その他 ()		
職種 (該当に○)	保育士 ・ 保育教諭 ※左記以外の職種は証明の対象外		
業務内容	保育士業務		
備 考			

上記の申請者が当該施設において、保育士業務に就いていることを証明します。
※保育補助としての業務は本資金の貸付対象ではありません。

年 月 日
(証明日は必ず勤務先が記入してください) 施設・事業所等名

代表者 職・氏名 事業所の
公 印