様式第９号

業務従事届

社会福祉法人
埼玉県社会福祉協議会会長　様

記 入 日　　年　　月　　日
貸付番号　HF　　HS
HFT
申請者氏名

【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	
在籍の有無 （該当に☑と記入）	証明日現在において　☐ 在籍している ☐ 退職した（　　年　　月　　日 ） ☐ 異動した（　　年　　月　　日 ）
勤務先法人名	
勤務先（配属先） 施設名	
施設等種別 （該当に〇） ※本会ホームページ 保育所等定義一覧参照	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（該当に〇） ☐ 対象となる幼稚園であり、**保育士業務に従事している**（該当の場合☑）
勤務先（配属先） 所在地・電話	〒 電話　　（　　）　　連絡担当者（　　）
保育士業務への 就職・復帰方法 （該当に☑と記入）	☐ ①新たに就職し勤務を開始した 雇用開始日（　　年　　月　　日） ☐ ②在籍中に産育休を取得し復帰した 復　帰　日（　　年　　月　　日） 産育休取得者で、復帰時に再就職した方は①に、在籍中の会社に復帰した方は②に記入
業務従事期間	年　　月　　日 ～　　年　　月　　日 期間の開始日：就職・復帰方法①の場合は雇用開始日、②の場合は復帰日を記入 異動の場合は異動日を記入 期間の終了日：在職中の場合は証明日、退職した場合は退職日、 異動の場合は異動日を記入 【中断（休業）期間がある場合のみ記入】 中断期間：　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日 中断理由：
雇用契約上の 業務従事時間	１週間あたりの勤務時間（　　）時間　※週２０時間未満は証明の対象外
雇用形態 （該当に〇）	正職員　・　非常勤職員　・　パート又はアルバイト その他（　　）
職種 （該当に〇）	【 保育士　・　保育教諭 】として保育業務に従事　※左記以外の職種は証明の対象外
備　考	

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　　月　　日　　施設・事業所等名
（証明日は必ず業務従事期間以降の日付で勤務先が記入）　　代表者名

※修正テープ・消せるﾎﾞｰﾙﾍﾟﾝ使用不可。
※訂正する場合、二重線で抹消し、事業所の公印で訂正印を押印すること。

事業所の公印