

業務従事届

年 月 日

社会福祉法人埼玉県社会福祉協議会会長 様

下記のとおり指定施設（従事先施設）等において保育業務に従事したので届け出ます。

修学生 情報	氏名	(修学生番号)
	住所	〒 -
	携帯電話番号	

【勤務先施設記入欄】 下記は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○)	認可保育所 ・ 認定こども園 ・ 小規模保育事業 <u>幼稚園</u> ・ その他 ()
※本会ホームページ 保育士修学資金貸付 指定施設一覧参照	<p>➡ <u>幼稚園の場合：預かり保育 あり なし (該当に○)</u></p> <p>【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。</p>
勤務先(配属先) 住所・電話番号	〒 - 電話 ()
業務従事時間	1週間あたりの勤務時間 () 時間 ※週30時間未満は証明の対象外
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 ・ 児童の保護】として保育業務に従事 ※上記以外の職種は証明の対象外
在籍の有無 (該当に○)	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)
業務従事期間	<p>年 月 日 ~ 年 月 日 (勤務開始日) (証明日現在 / 退職日・最終在籍日)</p> <p>【上記期間のうち、業務中断(休業)期間がある場合のみ記入】</p> <p>中断期間： 年 月 日 ~ 年 月 日</p> <p>中断理由：</p>

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日
(就職日以降の日/最終在籍日以降の日)

施設・事業所等名
代表者名(職名・氏名)

事業主の
公印

届出記入担当者名.....
連絡先.....

業務従事届

記入例

令和 7年 4月 5日

右上記入日・修学生情報は修学生本人が記入してください(それ以外は勤務先施設記入)

社会福祉法人シャキたま会 様 (施設)等において保育業務に従事したので届け出ます。

太郎 (修学生番号 H20210000)

Table with 2 columns: 修学生情報, 住所. 住所: 〒000-0000 埼玉県さいたま市浦和区針ヶ谷〇-〇-〇. 携帯電話番号: 000-0000-0000

【勤務先施設記入欄】 下記は事業主が記入してください。 ※申請者記入不可

Main application form table with fields: 従業員氏名 (福祉 太郎), 勤務先法人名 (社会福祉法人〇〇会), 勤務先施設名 (〇〇〇保育園), 施設等種別 (認可保育所, 幼稚園), 勤務先住所・電話番号 (〒000-0000 埼玉県〇〇市〇〇〇〇〇-0-0), 業務従事時間 (1週間あたり40時間), 雇用形態 (正職員), 職種 (保育士), 在籍の有無 (在籍している), 業務従事期間 (令和3年4月1日 ~ 令和7年4月10日)

【作成にあたっての諸注意】
■修正テープ、消せるタイプのボールペンは使用しないでください。
■訂正した場合は二重線で抹消し、事業主の公印で訂正印を押印してください。
■手書き記入したもののコピーに押印したものは受付できません。
■本様式は、当会ホームページにWord版も掲載していますので御活用ください。

事業所の公印をご捺印ください

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和7年 4月 10日 (就職日以降の日/最終在籍日以降の日)

施設・事業所等名 社会福祉法人シャキたま会 代表者名(職名・氏名) 理事長 埼玉 花子

事業主の公印キたま

届出記入担当者名 埼玉 太郎 連絡先 000-000-0000