

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<u>保育士業務に従事していること。</u></p>
勤務先(配属先) 住所・電話番号	〒 - 電話 ()
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)※最終在籍日を ・異動した(年 月 日) 記入する
業務従事期間	<p>年 月 日 ~ 年 月 日 (保育士としての勤務開始日) (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>①中断期間： 年 月 日 ~ 年 月 日 中断理由： _____</p> <p>②中断期間： 年 月 日 ~ 年 月 日 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

**令和8年4月1日以降
に証明してください**

届出記入担当者名.....
連絡先.....

業務従事届

記入例

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)

令和 8年 4月 15 日

会長様

下記ノ指定施設(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。

Table with 3 rows: 修学生情報, 氏名 (福祉 太郎), 住所 (〒000-0000 埼玉県さいたま市浦和区針ヶ谷), 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 10 rows: 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, 勤務先(配属先)住所・電話番号, 雇用契約上の業務従事時間, 雇用形態, 職種, 在籍の有無, 業務従事期間

【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。

幼稚園教諭は対象外

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8年 4月 20日

(就職日以降の日/最終在籍日以降の日)

施設・事業所等名 社会福祉法人〇〇会

代表者名(職名・氏名) 理事長 埼玉 花子

事業主の公印

令和8年4月1日以降に証明してください

届出記入担当者名 埼玉 太郎
連絡先 000-000-0000