

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 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 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日以上の施設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 ()
保育士業務への 就職・復帰方法 (該当に☑と記入)	<input type="checkbox"/> ①新たに就職し勤務を開始した 雇用開始日 (年 月 日) ※貸付対象：保育士就職準備金 保育所復帰支援
	<input type="checkbox"/> ②在籍中に産育休を取得し復帰した 復 帰 日 (年 月 日) ※貸付対象：保育所復帰支援
雇用契約内容	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○)	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、保育士業務を開始したことを証明します。

※ 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

【③保育所復帰支援／④保育士就職準備金】