

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 ()		
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		
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

※修正テープ・消せるボールペン使用不可。
※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。

代表者 職・氏名

事業所の公印

【③保育士保育料／④保育士就職準備金】