

# 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

(申請者)  
貸付番号 HF HS

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

職員氏名			
勤務先施設名			
施設等種別 <small>※裏面の施設種別表をご確認下さい。</small>	種別		種別コード
	<small>※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)</small> <small>【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</small> <small>※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。</small>		
勤務先所在地	〒 電話番号 連絡担当者 ( )		
雇用期間の開始日	年 月 日	復帰日	年 月 日 <small>※産育休から明けた場合のみ記入</small>
在籍期間	年 月 日 ~ 年 月 日 <small>※産育休から復帰した方は、復帰日からの期間を記入してください。</small>		
業務中断期間 (該当に○)	あり(期間：年 月 日 ~ 年 月 日)・なし 理由：		
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 ( )		
雇用契約内容	1週間あたりの勤務時間 ( ) 時間		
職種		業務内容	保育業務
備 考			

上記の申請者が当該施設において、保育業務に（**従事している・従事していた**）ことを証明します。  
※○を記入してください。

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

様式第9号（裏面）

※表面の黒枠内、施設等種別・施設等コードをご記入の際にご使用ください。

施設種別表

法令・通知等		施設等種別	施設等種別コード
児童福祉法	第7条に規定	保育所	1－(1)
		幼保連携型認定こども園	1－(2)
	第6条の3第9項から第12項までに規定する業務又第39条第1項に規定する業務を目的とするものであって、法34条の15第2項、第35条第4項の認可又は認定こども園法第17条第1項の認可を受けていないもの（認可外保育施設）のうち、右記に示すもの	地方公共団体における単独保育施策（いわゆる保育室・家庭的保育事業に類するもの）において保育を行っている施設	1－(3)
	第6条の3第9項から第12項までに規定する業務であって、第34条15第1項の事業及び同法同条第2項の認可を受けたもの	家庭的保育事業	1－(4)
		小規模保育事業	1－(5)
		居宅訪問型保育事業	1－(6)
		事業所内保育事業	1－(7)
第6条の3第13項に規定され、第34条の18第1項の規定による届出を行ったもの	病児保育事業	1－(8)	
第6条の3第7項に規定され、第34条の12第1項の規定による届出を行ったもの	一時預かり事業	1－(9)	
学校教育法	第1条に規定	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	2－(1)
		認定こども園への移行を予定している幼稚園	2－(2)
就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律	第2条第6項に規定	認定こども園	3－(1)
子ども・子育て支援法	第30条第1項第4号に規定	離島その他の地域において特例保育を実施する施設	4－(1)
	第59条の2第1項に規定	企業主導型保育事業	4－(2)