

業務従事届

令和 年 月 日

社会福祉法人
埼玉県社会福祉協議会会長 様

貸付番号

法人住所

法人名

法人代表者名

電話番号 () -

担当者名

下記のとおり、保育業務に（**従事している・従事していた**）ことを届出します。

記

新卒保育士 氏名	(生年月日：昭和・平成 年 月 日)		
新卒保育士 勤務先	施設名称 (該当に○)	認可保育所・認定こども園・小規模保育事業・事業所内保育事業・児童養護施設・乳児院・母子生活支援施設	
	住所	〒	
在籍期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日		
勤務状況	(雇用契約書上の状況を記入してください。) ① 1日あたりの勤務時間 () 時間 ② 月 () 日 ※常勤保育士(1日6時間以上かつ月20日以上勤務)としての雇用が条件となります。		
業務中断期間 (該当に○)	あり (令和 年 月 日～令和 年 月 日) ・ (理由：) なし		
職種		業務内容	