様式第８号

# 業務従事届

社会福祉法人
　　埼玉県社会福祉協議会　会長　様

記入日：　　年　　月　　日
法人名：
法人住所：

法人代表者名：
担当者名：
担当者電話番号：

下記のとおり、保育士（または保育教諭）として保育業務に従事したことを証明します。
なお、下記の者は常勤保育士（※1）の条件を満たしています。

| No | 貸付番号（SH） | 新卒保育士名 | 勤務先施設名 | 施設種別 | 施設設置市町村名 | 在籍期間<br>雇用開始日　～　証明日 | 在籍期間のうち業務中断期間がある場合<br>（中断期間を記入※3） | 中断理由 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 例 | SH20250999 | 埼玉　花子 | ○○保育園 | 認定こども園 | さいたま市 | 2026年4月1日　～　2027年3月31日 | 2026年6月1日　～　2026年8月31日 | 疾病による休職のため |
| 1 | | | | | | ～ | ～ | |
| 2 | | | | | | ～ | ～ | |
| 3 | | | | | | ～ | ～ | |
| 4 | | | | | | ～ | ～ | |
| 5 | | | | | | ～ | ～ | |
| 6 | | | | | | ～ | ～ | |
| 7 | | | | | | ～ | ～ | |
| 8 | | | | | | ～ | ～ | |
| 9 | | | | | | ～ | ～ | |
| 10 | | | | | | ～ | ～ | |

※１　常勤保育士(就業規則で定める常勤の従業者が勤務すべき時間数(1か月に勤務すべき時間数が120時間以上であるものに限る。)に達している者、又は1日6時間以上かつ20日以上勤務している者)
　　としての雇用が条件となります。
※２　本貸付の対象施設は、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・母子生活支援施設のみです。
※３　中断期間がある方や、在籍期間が異なる方等については、別途書類の追加提出を求める場合があります。