

記入例

原則、毎年3月31日時点までの従事状況を、本様式にて提出していただきます。
なお、勤務先が変更になった場合は、勤務開始日から離職日までの従事期間をその都度提出してください。**※パート・アルバイトの方のみ裏面もご記入ください。**

第1

業務従事届（現況報告書・業務従事期間証明書）

ご自身でご記入ください。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

貸付番号			
住所及び連絡先	〒 ー		
	電話 ()	/ 携帯電話 ()	
	E-mail	@	
フリガナ		生 年 月 日	
氏 名	(印)	年 月 日 (歳)	

下記のとおり指定施設等で保育士の業務に従事して（いた・いる）ので、次のとおり届け出ます。

（現在、業務に従事しており1年ごとに現況報告を行う方のみ□に✓を記入する）

下記のとおり 〇〇年3月31日現在の現況を報告します。

保育士登録番号	千葉県-012345		(登録日: 年 月 日)
業務従事先の法人名 施設・事業所名称			
業務従事先の 所在地及び電話番号	〒 ー	電話	
施設・事業所種別			
従事内容	従事期間	年 月 日から 年 月 日までの 年 か月間 / 現在まで	
	雇用形態	正職員・非常勤職員・パートまたはアルバイト・その他 ()	
	業務内容		
	職種		
	休職期間等の 勤務中断期間	年 月	日から 年 月 日まで
勤務中断理由			

従事施設一覧を参照してください。
例) 保育所、認定こども園、小規模
保育事業など

現職の場合「〇年〇月〇日から」を記入し、
「現在まで」に〇をつけてください。

*休職期間等の勤務中断期間は、返還免除に必要な業務従事期間に算入できません。

上記のとおり従

枠内の従事内容をお勤めの施設で記載していただき、法人印または施設印を押印してください。
※施設長の方の個人印（シャチハタなど）では証明となりません。

〇〇月 〇〇日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会会長 様

業務従事先の施設名

代表者（管理者）の職氏名

公印

裏面

パートまたはアルバイトとして勤務した方は、「従事日数内訳書」の記入が必要です。

従事日数内訳書

年 月 日

貸付番号		
住所及び連絡先	〒 —	
	電話 ()	／ 携帯電話 ()
	E-mail	@
フリガナ		生 年 月 日
氏名	(印)	年 月 日 (歳)

※パート・アルバイトの方のみご記入ください。

下記のとおり、指定施設等においてパートまたはアルバイトとして保育士の業務に従事しました。

業務従事先の法人名 施設・事業所名称		
業務従事先の 所在地及び電話番号	〒 —	
	電話 ()	

1日の勤務時間: 時 分 ~ 時 分
 1週間の延べ勤務時間: 週 時間

(保育士業務に従事した日に○をつけてください。)

年 月	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計	
年 月																																		日
年 月																																		日
年 月																																		日
年 月																																		日
年 月																																		日
年 月																																		日
年 月																																		日
年 月																																		日
年 月																																		日
年 月																																		日
年 月																																		日
年 月																																		日
年 月	日	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	計	
合計																												日						

*この様式で証明を得ることが難しい場合は、施設・事業所の出勤簿等の写しに代えることができます。

上記のとおり従事して(いた・い

表面と同様、枠内の従事内容をお勤めの施設で記載していただき、法人印または施設印を押印してください。 ※施設長の方の個人印(シャチハタなど)では証明となりません。

社会福祉法人千葉県社会福祉協会の

業務従事先の施設名
代表者(管理者)の職氏名

公印