

業務従事届（現況報告書・業務従事期間証明書）

年 月 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 ※押印してください	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口に✓を記入する）
 下記のとおり 年 3 月 3 1 日現在の現況を報告します。

保育士登録番号	(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	

*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。

上記のとおり従事して（いた・いる）ことを証明いたします。

年 月 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	〒 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	〒 ー		
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																															計	
	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		
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・いる)ことを証明いたします。

年 月 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