

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）

貸付番号から生年月日およびご捺印は、ご自身で記入・捺印してください。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

※下欄の赤枠内は、必ず従事先へ記入・公印押印を依頼してください。

借受人が記入

貸付番号	HorR〇〇-H-〇〇〇〇		
住所及び連絡先	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇		
	電話〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇 / 携帯電話〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇 E-mail 〇〇〇〇 @ 〇〇〇〇		
フリガナ	〇〇 〇〇	生 年 月 日	
氏 名	〇〇 〇〇	平成〇年〇月〇日 (〇〇歳)	

※押印漏れにご注意ください

印

※押印してください

☒ 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 〇〇年3月31日現在の現況を報告します。

どちらかに○

従事先が記入・押印

保育士登録番号	千葉県・〇〇〇〇 (登録日: 令和〇年 〇月 〇日)		
業務従事先の法人名 施設・事業所名称	〇〇法人 〇〇保育園		
業務従事先の 所在地及び電話番号	〒〇〇〇-〇〇〇〇 〇〇〇〇〇〇〇 電話〇〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇		
施設・事業所種別	〇〇〇〇		
従事内容	従事期間	令和〇年 〇月 〇日から 令和〇年 〇月 〇日までの 〇年 〇か月間 / 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	保育業務	
	職種	保育士	
	休職期間等の 勤務中断期間	令和〇年 〇月 〇日から 令和〇年 〇月 〇日まで	
勤務中断理由	〇〇のため		

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○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。

上記のとおり従事して (いた・いる) ことを証明いたします。

どちらかに○

〇〇年 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 〇〇〇〇〇〇〇

代表者(管理者)の職氏名 〇〇〇 〇〇〇

施設長の個人印では
証明となりません

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)

※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	〒 ー	
	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。)

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																																
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
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

*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。

合計

日

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。

日

社会福祉法人千葉県社会福祉協議会

業務従事先の施設名
代表者(管理者)の職氏名

公印