

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	〒	
	電話 ()	／携帯電話 ()
	E-mail	@
フリガナ		生 年 月 日
氏 名		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。

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	〒 電話 ()	
施設・事業所種別		
通勤手段		
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



從事日数内訳書

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			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	
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 年月	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
日 年月	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

*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

8

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

印