

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 ()	
通勤手段		
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



