

第14号様式

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。

貸付番号	〇〇-HR-〇〇〇〇	
住所及び連絡先	〒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)

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	千葉県-〇〇〇〇 (登録 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		
	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		
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 〇〇 (〇〇〇) 〇〇〇〇		
通勤手段	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 / <u>現在まで</u>	
	雇用形態	<u>正職員</u> ・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	※産休・育休、療養休暇期間等がある場合、記入が必要です。	
	勤務中断理由	〇〇のため	

*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。

〇〇年 〇〇月 〇〇日

社会福祉法

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。

代表者（管理者）の職氏名 〇〇〇 〇〇〇

印

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	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	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

*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)

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

業務従事先の施設名
代表者(管理者)の職氏名

印