

業務従事証明書

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

貸付コード

所在地 〒

法人名

代表者役職・氏名

⑨
(公印)

電話番号 ()

下記のとおり、保育補助者の業務従事状況等について証明します。

フリガナ					
保育補助者 氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日 (歳)

施設・事業所名称					
所在地	〒				
電話番号					
施設・事業所種別					
職種		雇用形態	常勤 ・ 非常勤		
従事期間	年 月 日 から現在に至る 上記期間中の業務従事日数 () 日				

※ 出勤簿の写し等、従事状況が確認できる書類を提出してください。

保育士資格の 取得状況 (該当する項目に☑)	<input type="checkbox"/> 取得した <input type="checkbox"/> 取得していない → <input type="checkbox"/> 保育士試験受験予定 (年 月受験予定) <input type="checkbox"/> 指定保育士養成施設卒業予定 (年 月卒業予定)
------------------------------	---

※ 借入申込み時に、当該保育補助者が「勤務開始後に子育て支援員研修（地域保育コース（地域保育型））を受講予定」だった場合

子育て支援員研修の 受講状況 (該当する項目に☑)	子育て支援員研修（地域保育コース（地域保育型））を <input type="checkbox"/> 修了した (年 月修了) → <u>修了証の写し</u> を添付してください。 <input type="checkbox"/> 受講中である (年 月修了予定)
---------------------------------	--