

## 推 薦 書

年 月 日

社会福祉法人和歌山県社会福祉協議会会長 様

施設・事業所の所在地 〒

電話番号

施設・事業所の名称

施設・事業所の長の職及び氏名

⑩

下記1の者は、下記2の施設・事業所において保育士として週20時間以上勤務することが決定しており、勤務を継続する意思を確認したため、保育士就職準備金の貸付けを受ける者として適当であると認められるので推薦します。

また、資金の使途は、保育士として就職する際に必要な費用であることを確認しました。

## 記

## 1 被推薦者

氏名	
所見 (人物・勤務態度等)	
推薦理由	
過去の勤務経験等 ※いずれか該当するものに☑	<input type="checkbox"/> 以下に掲げる施設または事業を離職した。 (離職年月 _____ 年 _____ 月)  <input type="checkbox"/> 以下に掲げる施設または事業に勤務経験がない。 <div style="border: 1px dashed black; padding: 2px;">           保育所、幼保連携型認定こども園、家庭的保育事業、小規模保育事業、事業所内保育事業、幼稚園         </div>

## 2 被推薦者が勤務する施設・事業所

法人名		所在地	〒
施設・事業所名			
種別 ※いずれか該当するものに☑	<input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 幼稚園(預かり保育を常時実施) <input type="checkbox"/> 幼保連携型認定こども園 <input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input type="checkbox"/> 居宅訪問型保育事業 <input type="checkbox"/> 病時保育事業(知事に開始届出済み) <input type="checkbox"/> 離島その他の地域において特例保育を実施する施設 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設のうち、地方公共団体における単独保育施策において保育を行っている施設 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業 <input type="checkbox"/> 幼稚園(認定こども園への移行を予定) <input type="checkbox"/> 「幼保連携型」以外の認定こども園 <input type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業 <input type="checkbox"/> 一時預かり事業(知事に開始届出済み)		
職種		勤務時間(注)	週 時間
勤務開始(予定)日	年 月 日		

(注) 保育士として週20時間以上の勤務であることが貸付けの要件です。

## 3 施設・事業所としてのサポート

就労の継続に向けたサポート	
---------------	--

## ※ 「3 施設・事業所としてのサポート」欄の記載について

この「保育士就職準備金」では、県内の事業所で保育士として2年間引き続き業務に従事することで、貸付金の返還が免除されます。

貴施設・事業所としてできる当該職員へのサポートの内容について、具体的に記載願います。