

## 【記入例】

令和〇〇年〇〇月〇〇日

## 返還免除対象業務従事期間証明書 (就職準備金貸付)

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

|                   |              |                            |              |             |
|-------------------|--------------|----------------------------|--------------|-------------|
| フリガナ              | ホイク ハナコ      |                            |              |             |
| 借受人氏名             | 保育 花子        |                            |              |             |
| 借受人番号             | 第3-23HD-001号 | 生年月日                       | 昭和・平成12年3月4日 |             |
| 業務<br>従<br>事<br>先 | 名称           | 〇〇こども園                     | 施設等の種別       | 幼保連携型認定こども園 |
|                   |              | 〒880-8501<br>宮崎市橘通東〇丁目〇番△号 |              |             |
|                   |              | 0985-△×-〇〇〇〇               |              |             |
|                   | 職種           | 保育士                        | 週あたりの勤務時間数   | 週(20)時間     |
|                   | 従事期間         | 令和〇〇年4月〇〇日～令和〇〇年3月〇〇日      |              |             |
| 休職等の種別及び期間        | 種別           | ※産休・育休・病休・停職等              |              |             |
|                   | 期間           | (元号)年 月 日～(元号)年 月 日        |              |             |

事業所が記入してください。(訂正印は公印)

従事期間については、提出する前年度の従事期間を記入してください。※休職等された場合は異なります。

上記の者は、保育士として児童の保護等に従事していることを証明します。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

従事先代表者の職及び氏名、事業所の公印をお願いします。

従事先 名称

代表者の職及び氏名

印