

【記入例】

(元号) 〇〇年〇〇月〇〇日

返還免除対象業務従事期間証明書 (保育士修学資金)

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

フリガナ	フクシ ハナコ			
借受人氏名	福祉 花子			
借受人番号	第0-00HA-△001号	生年月日	昭和・平成12年 3月 4日	
業務 従 事 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
	所在地	〒 880 - 8501 宮崎市橋通東〇丁目〇番△号 電話 0995-△△-〇〇〇〇		
	職種	保育教諭	常勤	2. 非常勤・パート
	従事期間	(元号) 〇年 4月 1日から (元号) 〇年 3月 31日まで		
	在籍日数	365 日	業務従事日数	〇〇〇 日
休職等の種別 及び期間	種 別	期 間		年 月

「從事期間」については、提出する前年度分の
「從事期間」を記入してください。

「從事期間」内において実際に児童の保護
等に從事した日数を記入してください。
なお、休日、休暇、病気、休職等で従事
しなかった日を除いて記入してください。

- 非常勤・パートに在籍し、「從事期間」内において休職期間がある
場合は、記入してください。保育所等に在籍し
必要です。
- 過疎地域において児童の保護等に從事した場合、中高年離職者
が児童の保護等に從事した場合は、在籍した日数が1,095日以上であり、かつ児童の保護等に從事
した日数が540日以上必要です。
- 同時に2つ以上の保育所等で児童の保護等に從事した日数は通算しません。

上記の者は、児童の保護等に從事していることを証明します。

(元号) 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。

従事施設 名称
代表者の職及び氏名

印