

年 月 日

業務従事届出書 (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

保育士等として対象業務に従事したので、次のとおり届けます。

借受人氏名		借受人番号	
保育士登録年月日	年 月 日	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
保育士登録番号	号		
住 所	〒 ー ー 携帯電話等 ー ー		

業務従事先	所在地	〒 ー ー 電話 ー ー
	名 称	
	施設種類	
	雇用形態	1. 常勤 2. 非常勤・パート
	職 種	
業務従事開始日	年 月 日	

上記の者は 年 月 日から当施設に在職していることを証明します。

年 月 日

従事施設 名称

代表者の職及び氏名

印