

【記入例】

(元号) 年 月 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	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 丁目 番号 電話 0985 - × -		
	職種	保育士	雇用形態 (印)	1. 常勤 2. 非常勤・パート
	従事期間	(元号) 年 4月から (元号)		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。
	在籍日数	365 日	業務従事日数	240 日
休職等の種別及び期間	種別	業務従事期間内において実際に児童の保護等に務めた日数を記入してください。休日、休暇、病気、休職等で介護業務等に就かなかった日を除いてください。		
	期間	年 月		

- 1 非常勤・パートの業務に従事した方は当該保育所等に在籍し児童の保護等に従事した日数が900日以上必要です。
- 2 過疎地域自立促進特別措置法に規定する過疎地域において児童の保護等に従事した場合、中高年離職者が児童の保護等に従事した場合は、在籍した日数が1,095日以上であり、かつ児童の保護等に従事した日数が540日以上必要です。
- 3 同時に2つ以上の保育所等で児童の保護等に従事した日数は通算しません。

上記の者は、児童の保護等に従事していることを証明します。

(元号) 年 月 日

従事施設 名称
代表者の職及び氏名

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。

印