

年 月 日

### 業務従事届出書 ( 保育補助者雇上費貸付 )

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

申請者 法人の住所 〒 -

法人の名称

施設の名称

代表者職名及び氏名 公印

電話番号等 ( )

次のとおり当該施設・事業所等において、保育補助者が従事していることを届けます。

借受人番号	第 号		
フリガナ		生年	昭和・平成 年 月 日
保育補助者 氏名		月日	
住 所	〒 -  電話 - -		
業務従事開始日	年 月 日		
雇用形態 ( 該当に )	正社員 ・ 非正規職員 ・ その他 ( )		
週あたりの 勤務時間数	週 ( ) 時間		
職 種			
業務内容			
備 考			