

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 〒 8 8 0 - 8 5 1 5

宮崎県宮崎市原町 2 番 2 2 号

法人の名称 社会福祉法人

施設の名称 幼保連携型認定こども園 宮崎こども園

代表者職名及び氏名 理事長 保育 太郎 公印

電話番号等 ( 0 9 8 5 ) -

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 - HB - 0 0 1 号		
フリガナ	サドウラ ミヤコ	生年	昭和 平成 5 年 5 月 5 日
保育補助者 氏名	佐土原 宮子	月日	
住 所	〒 8 8 0 - 宮崎県宮崎市原町 番 号	雇用をされた日を記入してください。 電話 090-0000-0000	
業務従事開始日	( 元号 ) 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 ( 3 0 ) 時間		
職 種	保育補助		
業務内容	保育活動全般の補助等 ( 行事、リズム、散歩等 )		
備 考			