

### 返還免除対象業務従事期間証明書

( 未就学児を持つ保育士に対する保育料の一部貸付 )

社会福祉法人宮崎県社会福祉協議会会長 殿

フリガナ					
借受人氏名					
借受人番号		第 号	生年月日	昭和・平成 年 月 日	
業 務 従 事 先	名 称			施設等の種別	
	所 在 地	〒 - 電話番号 - -			
	職 種			週あたりの 勤務時間数	週 ( ) 時間
	従事期間	年 月 日 ~ 年 月 日		従事日数	日
	休職等の種別及び期間	種 別	産休・育休・病休・停職等		
期 間		年 月 日 ~ 年 月 日			

上記のとおり当該借受人は児童の保護等に従事したことを証明します。

年 月 日

施設・事業所等の名称

代表者の職・氏名

印