

返還免除対象業務従事期間証明書 (就職準備金貸付)

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 | | |

上記の者は、保育士として児童の保護等に従事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