

雇用証明書

西暦 年 月 日

社会福祉法人 茨城県社会福祉協議会長 様

保育所等の所在地・名称・代表者氏名・電話番号・印

下記の者は、当施設（事業）における下記の業務に従事する者であることを証明します。

1 貸付金申請者

(ふりがな)

氏 名

現 住 所 〒 -

2 保育所等の種類（該当する施設に✓を付けて下さい）

- 保育所 幼保連携型認定こども園 家庭的保育事業
 小規模保育事業 居宅訪問型保育事業 事業所内保育事業
 病児保育事業 一時預かり事業 企業主導型保育事業
 地方公共団体における単独保育施設 認定こども園
 幼稚園（常時預かり保育実施） 幼稚園（認定こども園移行予定）
 特例保育

3 勤務先名

4 雇用開始年月日及び勤務時間等（産後休暇（育児休暇）復職者は復職日を記載）

- ・雇用開始日 … 西暦 年 月 日
・1日当たり勤務時間 … 時間 分
・1週当たり勤務日数 … 週 日間

5 就職・復職確認（該当する方に✓を付けて下さい）

- 新規雇用 産後休暇（育児休暇）復職者

6 職 種 （該当する職種に✓を付けて下さい）

- 保育士 保育教諭