

## 雇用証明書

令和 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

(フリガナ)

氏 名

現 住 所 〒

2 保育所等の種類（該当する施設に✓を付けてください。）

- 保育所  保育所型認定こども園  幼保連携型認定こども園  
 幼稚園型認定こども園  幼稚園（一時預かり）  小規模保育事業  
 家庭的保育事業  事業所内保育事業  居宅訪問型保育事業  
 企業主導型保育事業  その他（ ）

3 勤務先名

4 就職・復職確認（該当する方に✓を付けてください。）

※潜在保育士就職準備金申請者は新規雇用のみとなります。

- 新規雇用  産後休暇（育児休暇）復職者

5 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 … 令和 年 月 日  
・1日あたり勤務時間 … 時間 分  
・1週間あたり勤務日数 … 週 日間

6 職 種 （該当する職種に✓を付けてください。）

- 保育士  保育教諭