

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会長 様

保育所等の所在地

名 称

代 表 者 氏 名

電 話 番 号



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