保育業務従事状況届出書

社会福祉法人　滋賀県社会福祉協議会　会長　様

平成　　年（西暦　　　　年）　　月　　日

　　【　　月　　日現在の従事状況】

|  |  |
| --- | --- |
| 保育補助者氏名 |  |
| 名称 |  |
| 所在地 |  |
| 従事する職種 |  |
| 雇用形態 | 正職員　・　正職員以外（　　　　　　　） |
| 週勤務時間 | 週　　　　時間　　　　分 |
| 雇用開始日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 雇用終了日 | 定めなし　・　　　年　　月　　日　更新の可能性 （あり・なし） |
| 休職期間の有無 | 就職された日から現在までの休職期間について　あり　・　なし　※ありの場合は期間と理由を記入　　　　　　年　　　月　　　日～　　　　年　　　月　　　日理由【　産育休　・　疾病　・　その他（　　　　　　）】 |
| 保育士資格取得状況 | 取得中　・　試験合格　・　登録済　　　　　　（登録中含む）　　（登録日：　　　　　　　　） |

上記のとおり従事状況を証明します。

　　　西暦　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　施設・法人名

　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（公印・事業所印）