

保育補助従事状況届出書

社会福祉法人 滋賀県社会福祉協議会 会長 様

西暦 年 月 日

【 年 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 西暦 年 月 日～西暦 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 _____ (印)

(公印・事業所印)