様式第２７号

**※消せるボールペンでの記入は不可です**

**記入例**

保育業務従事期間証明書

記入日で結構です。

社会福祉法人　滋賀県社会福祉協議会会長　様

西暦　　　　　年　　　月　　　日

【本人記入】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 貸付番号 |
| 氏名 |  |  |
| 住所 | 〒　　　　－　【就職準備金貸付の方】HRから始まる5桁の番号を記入してください。【保育料一部貸付の方】HHから始まる5桁の番号を記入してください。【併用されている方】HR、HH両方の番号を記入してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　　　（　　　　） |

---------------------------------------------------　　**以下、保育所等記載**　　---------------------------------------------

　【従事先記入】

雇用開始日または直近の復職日から書類を提出される日現在までで休職期間があった場合のみ記入して下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 従事先施設名 |  |
| 従事先施設所在地 | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　　　　　℡　　　　　（　　　　） |
| 従事施設　事業所種別(裏面で確認してください) | ア　　イ-１　　イ-2　　ウ　　エ　　オ　　カ　　キ　　ク　　ケ |
| 従事職種 | 保育士　　　　　保育教諭　　　　（　　　　　　　　　　） |
| 雇用形態 | □正規職員正規職員以外　□嘱託員　□臨時職員　□契約職員　□派遣　□パート1週あたりの勤務時間　　　　　　時間 |
| 業務従事期間（在籍期間） | 西暦　　　　　　年　　　月　　　日　　から返還免除に必要な**従事期間２年間**の証明が必要です。【産休・育休明けで復職された方】雇用開始日ではなく、復職日から現在までの期間を記入してください。　【転職・初めて就業された方】雇用開始日から現在までの期間を記入してください。西暦　　　　　　年　　　月　　　日　現在まで※雇用開始日から記入日までの従事期間をご記入下さい。※産育休明けの方は産育休明けの日から記入日までの従事期間をご記入ください。 |
| 上記期間中の休職期間および理由 | あり　・　なし　　※ありの場合は休職期間と理由を記入してください西暦　　　　　　年　　　月　　　日　　から西暦　　　　　　年　　　月　　　日　　まで　理由【　産育休　・　疾病　・　その他（　　　　　　）】※休職期間は従事期間には算入されませんが、返還猶予期間とします。返還免除に必要な保育業務に従事していただく期間が延長されます。 |

上記のとおり、保育業務に従事した（実績）を証明します。

西暦　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　施設・法人名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職名および氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

(公印・事業所印)

**＊裏面参照**