

就職準備金貸付 業務従事期間証明書

令和 年 月 日

社会福祉法人 熊本県社会福祉協議会 会長 様

従事先：所在地

名 称

代表者の職氏名

公印

下記のとおり業務に従事していたことを証明します。

記

貸付番号		
資金種別		保育士就職準備金
借受人住所		郵便番号 ( - ) 電話番号 ( - - )
借受人氏名		生年月日 ( 年 月 日生)
業務従事先	保育所等名	
	所在地	郵便番号 ( - ) 電話番号 ( - - )
	職 種	保育士 ・ 保育教諭
	業務従事期間	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで ( 年 月) ※下記に該当する期間がある場合は記入してください。 休職期間 年 月から 年 月 ( 年 月) 休職理由 ( )

(注) 業務従事期間は、借受人が貸付けを受けた月から通算して2年間(休職期間を除く。)を証明すること。