

就職・復帰証明書

年 月 日

公益社団法人兵庫県保育協会会長 様

申請者	住所及び 連絡先	〒 ー 電話 ()
	ふりがな	
	氏名	

(以下業務従事先が証明)

下記のとおり保育士の業務に（雇用・復帰）が決定しました。

業務従事先	所在地及び 電話番号	〒 ー 電話 ()	
	施設名		
	職種	保育士 ・ 保育教諭	
採用年月日 または復職日	年 月 日		
(該当に○)	<input type="checkbox"/> 新規採用 <input type="checkbox"/> 産後休暇または育児休暇からの復帰 <input type="checkbox"/> その他 ()		
勤務時間 (1日あたり)	時間 分 (実働)	勤務日数 (1週間あたり)	平均 日
1週間の勤務 時間数	時間 分 (実働) ※週 20 時間以上であること		
雇用保険加入 の 有・無	有 ・ 無 ※無の場合は、週 20 時間以上の勤務が確保されていないため、貸付要件を満たしません。公務員を除く。		

上記のとおり決定していることを証明いたします。

年 月 日

業務従事先の施設（所属団体）の長の職及び氏名
