

(参考様式②)

保育士修学資金 従事期間証明書

公益社団法人兵庫県保育協会会長 様

貸与者番号	(決定通知書の修学生番号を記載すること)	
ふりがな		生 年 月 日
氏 名	Ⓜ	(西暦) 年 月 日
連絡先	〒 ー 電話 ()	

従事先名称		
従事先の連絡先	〒 ー 電話 ()	
雇用形態	常勤 ・ 非常勤 (○をつけてください)	
従事期間	(西暦) 年 月 日 ~ 年 月 日	
	業務従事期間	業務従事期間
	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日
	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日 ~ 年 月 日
備考	※産休・育休・病休・欠勤等があれば期間を記載してください	

上記のとおり従事していたことを証明します。

(西暦) 年 月 日

従事先名称

代表者名及び職印

Ⓜ