

(参考様式②-1 非常勤・複数施設で就業の場合)

## 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			
ひと月ごとの業務従事期間	勤務日数	ひと月ごとの業務従事期間	勤務日数	
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	
		合計	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

Ⓜ