

R5.4.1 改訂

在職証明書

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
	フリガナ	電話 ( )
	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従事しています。

業務従事先	所在地及び連絡先	〒 ー
	施設名	電話 ( )
	職種	
労働時間	始業時刻 ～ 終業時刻	
	① : ～ :	
	② : ～ :	
	③ : ～ :	
	④ : ～ :	
	1日あたりの労働時間	時間 分 (実働)
勤務日数 (1週間あたり)	週平均	日間勤務 (1か月平均 日間勤務)
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。	

上記のとおり勤務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

\_\_\_\_\_