

## 業務従事届

令和 年 月 日

社会福祉法人  
埼玉県社会福祉協議会会長 様

貸付番号

法人住所

法人名

法人代表者名 ⑩

電話番号 ( ) -

担当者名

下記のとおり、保育業務に（**従事している・従事していた**）ことを届出します。

記

|                  |   |   |  |
|------------------|---|---|--|
| 新卒保育士<br>氏名      | (生年月日： 昭和・平成 年 月 日)   |   |  |
| 新卒保育士<br>勤務先     | 施設名称<br>(該当に○)  | 認可保育所・認定こども園・小規模保育事業・事業所内保育事業・児童養護施設・乳児院・母子生活支援施設 |  |
|                  | 住所  | 〒   |  |
| 在籍期間             | 令和 年 月 日～令和 年 月 日   |   |  |
| 勤務状況             | (雇用契約書上の状況を記入してください。)<br>① 1日あたりの勤務時間 ( ) 時間<br>② 月 ( ) 日<br>※常勤保育士(1日6時間以上かつ月20日以上勤務)としての雇用が条件となります。 |   |  |
| 業務中断期間<br>(該当に○) | あり (令和 年 月 日～令和 年 月 日)<br>・ (理由： )<br>なし  |   |  |
| 職種               |   | 業務内容  |  |