

記入上の注意

業務従事届

社会福祉法人福島県社会福祉協議会長 様

(借受人) 住 所

氏 名

電 話

印

借受人の住所・氏名・電話番号の記入。
忘れずに押印！

下記のとおり、業務に従事（予定）していることを届出ます。

借受人番号・住所・氏名の記入

借受人番号	〒		
住 所	〒		
氏 名	〒		
業務 従事先	所在地及び電話番号	〒	
	施設種別	保育所（園）・認定こども園・幼稚園（預かり保育実施に限る） その他（ ）	
	施設名		
	職 種	保育士 ・ 保育教諭	
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 ・ <input type="checkbox"/> 非常勤	
	実働時間	時間／日 ・ 日／月	
勤務開始（予定）年月日又は勤務期間	年 月 日	~	年 月 日
勤務中断期間	年 月 日 ~ 年 月 日		
中断理由			

- 1、業務従事先の住所、電話番号、施設名の記入
 - 2、施設種別・職種は該当するところに○で囲んでください。
 - 3、雇用形態は該当するところに☑で囲んでください。
 - 4、日単位の実労働時間と、月単位の労働日数（平均日数）を記入。

勤務開始日（予定日）

- 1、契約期間がない場合は記入無し
 - 2、契約期間がある場合は契約満了日を記入

産前産後休暇・育児休業休暇・疾病などで、勤務を中断した期間と理由を記入

4月1日以降の証明日を記入

上記のとおり相違ないことを証明します。

年 月 日

業務従事先の施設（所属団体）に記入いただいでください。
※「公印」を忘れずいただいでください。

業務従事先の施設（所属団体）名

代表者名

※公印
印