

(別記第11号様式)

## 保育士業務従事届

平成 年 月 日

東京都社会福祉協議会会長 様

修学生番号

住所 〒 -

氏名

印

TEL - -

下記のとおり指定施設（従事先施設）等において保育業務に従事したので届け出ます。

保育士登録番号	第 - 号	登録日	平成 年 月 日
法人名及び施設・事業所名称			
所在地	〒 - TEL - -		
施設・事業所種別			
職種		雇用形態	常勤 ・ 非常勤
従事期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで / 現在まで <span style="border: 1px solid black;">非常勤の場合のみ</span> 上記期間中の従事日数（ ）日 ※同一期間内に複数の事業所に所属した場合は、それぞれの事業所から従事日数を証明していただく必要があります。なお、重複した従事日の確認のため、裏面の「従事日数内訳書」もあわせてご記入ください。		
休職期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで		

\*この様式で証明を得ることが難しい場合は、施設長等が発行する勤務証明書に代えることができます。

## 保育士業務従事証明書

上記のとおりであることを証明します。

平成 年 月 日

東京都社会福祉協議会会長 様

従 事 先

管理者職名

氏 名

社判