

保育業務従事届

年 月 日

菰野町長 宛て

住 所 _____

氏 名 _____

電話番号 _____

整理番号 _____ 年 _____ 号

下記のとおり菰野町内の保育所等で保育業務に従事しましたので届け出ます。

(以下は、従事する施設において証明願います。)

保育業務の従事先	施設の名称	
	所在地	菰野町
	電話番号	
	職種	保育士
	勤務時間、日数	上記の者は、1日7時間以上、1月20日以上勤務です。 ・1日の勤務時間は_____時間 ・1月の勤務日数は_____日
	採用年月日	年 月 日

上記「保育業務の従事先」に記載のとおり従事していることを証明します。

年 月 日

施設の名称 _____

施 設 長 _____ (印)