

返還免除対象業務従事期間証明書

令和 年 月 日

鹿児島県社会福祉協議会会長 殿

資金の種別 (該当する□にレ)	<input type="checkbox"/> 保育士修学資金 <input type="checkbox"/> 未就学児を持つ保育士に対する保育料の一部貸付資金 <input type="checkbox"/> 就職準備金	貸付番号	第 号
住 所	〒 - (電話) (携帯)		
フリガナ		生 年 月 日	
氏 名	Ⓜ	年 月 日 (歳)	

上記の者は、次のとおり 従事している 従事していた] ことを証明します。
(該当にレを入れてください)

業 務	所在地及び	〒 -
	電話番号	電話 ()
従事先	施設名又は	
	所属団体名	
	職種・業務	
業務従事期間	年 月 日 から (年 月) 年 月 日 まで	

(注) 現在も勤務中の場合は、業務従事期間欄に「現在も勤務中」とご記入ください。

令和 年 月 日

業務従事先の施設 (所属団体)

の長の職及び氏名

Ⓜ