

## 業務従事期間証明書

年 月 日

社会福祉法人徳島県社会福祉協議会会長 殿

借受人 住 所  
氏 名

印

電話番号

次のとおり保育士修学資金貸付事業運営要綱第11条第1号に定める児童の保護等の業務に従事していたので届け出ます。

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

上記のとおり従事していたことを証明します。

年 月 日

就業先の所在地

就業先の名称

就業先の長の職名及び氏名

印