様式第３号－①

雇　用　証　明　書

年　　月　　日

社会福祉法人　香川県社会福祉協議会会長　　様

従事先：所在地

名　称

長の職氏名　　㊞

下記のとおり保育士の業務に（雇用・復職）が（内定・決定）していることを証明します。

借受人住所		〒　　－ 電話（　　）　　－
借受人氏名		生年月日（　　年　　月　　日生）
従事先	法人名	
	施設名	
	所在地	〒　　－ 電話（　　）　　－
	施設種別 ※該当番号に○をしてください	1 保育所 2 預かり保育を常時実施する幼稚園 3 認定こども園へ移行予定の幼稚園 4 幼保連携型認定こども園 5 ④以外の認定こども園 6 家庭的保育事業 7 小規模保育事業 8 居宅訪問型保育事業 9 事業内保育所 10 病児保育事業（届出を行ったもの） 11 一時預かり事業（届出を行ったもの） 12 離島その他の地域において特例保育を実施する施設 13 認可外保育施設のうち地方公共団体における単独施策において保育を行っている施設 14 企業主導型保育事業
	職種名	
	新規採用日または復職日	年　　月　　日
	（該当に○）	・新規採用　　・産後休暇または育児休暇からの復職
	勤務形態	常勤　・　非常勤
	勤務時間	時　　分　～　　時　　分　（実働　　時間／１日）
	勤務日数	週平均　　日間勤務（１か月平均　　日間勤務）

※復職の場合、産後休暇または育児休暇からの復職であること