

保育士業務従事届

年 月 日

社会福祉法人新潟県社会福祉協議会長 様

借受人 郵便番号
住 所
電話番号
ふりがな
氏 名 (印)
貸付番号 ()

下記のとおり指定の保育士業務に従事(予定)していることを届け出ます。

記

施設等の名称	
所在地	〒 TEL
施設等の種別	
職 種	
就業(予定)年月日	年 月 日

○指定の保育士業務の従事先の長の証明

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

〒

施設等の所在地

施設等の名称

TEL

施設等の長の職及び氏名

(印)