様式第１２号

年　　月　　日

島根県社会福祉協議会会長　様

|  |
| --- |
| 〒 |
| 住所 |
| 施設名称 |
| 施設長等名 |
| 担当者氏名 |
| 電話 |

下記の者については、貸付対象者であることを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 資金種別 | □　①保育士に対する就職準備金貸付 |
| □　②未就学児をもつ保育士に対する保育料の一部貸付 |
| □　③未就学児をもつ保育士の子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付 |
| 対象者氏名 |  |
| 対象者の  業務内容 | ・ |
| ・ |
| ・ |
| ・ |
| ・ |
| ※　事務分掌表を添付する場合には記入不要 |
| ①就職準備金貸付または②保育料の一部貸付に申請される場合に記入 | |
| 復帰日または  勤務開始日 | 年　　　月　　日 |
| ③子どもの預かり支援事業利用料金一部貸付に申請される場合のみ記入 | |
| 雇用形態 | □常勤  □非常勤　　１週間に　　　　　時間勤務（平均値でも可） |
| 勤務時間等 | シフト勤務など変則勤務がある場合、勤務を要する時間帯を全て記入してください。  ①　　　　時　　　分～　　　時　　　分　　月（　　　）回程度  ②　　　　時　　　分～　　　時　　　分　　月（　　　）回程度  ③　　　　時　　　分～　　　時　　　分　　月（　　　）回程度  ④　　　　時　　　分～　　　時　　　分　　月（　　　）回程度  ⑤　　　　時　　　分～　　　時　　　分　　月（　　　）回程度 |