

採用（予定）証明書

（さかい保育士等就職応援事業用）

年 月 日

社会福祉法人大阪府社会福祉協議会会長 様

〈本人記入欄〉

住 所	〒 _____	
	電話 ()	
フリガナ		生 年 月 日
氏 名		西暦 年 月 日 (歳)

〈雇用先記入欄 ※業務従事先の内容を記入〉

業務従事先	所在地及び 電 話 番 号	〒 _____		
		電話 ()		
	施設名又は 事業所名	※別添の「貸付対象施設一覧」に掲載された法人名・施設名を記入してください。		
	職 種	☐ 保育士 ☐ 保育教諭	雇用形態 該当する箇所を○で 囲んでください。	正規職員 ・ パート 契約職員（契約更新 有 ・ 無 ） 派遣職員 ・ その他 ()
	1年を超える 雇用の見込み	有 ・ 無	1 週 間 の 所定労働時間	週 時間 分
就職開始（予定） 年 月 日		20 年 月 日 から		

上記のとおり従事（予定）していることを証明します。

〈雇用先記入欄〉

年 月 日

雇用先の法人・会社名 _____

責任者の役職名及び氏名 _____ 社判