

業務従事届

長崎県社会福祉協議会会長 様

【借受人欄】

貸付番号	99HA999	氏名	長崎 花子	生年月日	昭和・平成 13年 7月 30日
住所等	〒 852-8999 長崎市茂里町 789-65				
	携帯電話	090 (1234) 5678		自宅電話	095 (846) 9012

※住所、氏名を変更している場合は、新住民票を添付して下さい。

【勤務状況欄】

施設名	認定こども園 もりまち保育園	(連絡担当者名)	長崎 幸子
従事先住所等	〒 852-8999 長崎市茂里町 432-1 電話 095 (899) 8877		
採用年月日	平成・令和 5 年 4 月 1 日		
雇用形態	年間の従事日数が 180 日	☒ 以上	☐ 未満
職 種	☒ 保育士 ☐ 保育士以外 ()		
採用後の休職状況 その他備考	※休職がある場合は、その内容と期間(予定)を記入下さい。		

私は上記のとおり業務に従事していますので、お届けします。

令和 8 年 4 月 10 日

氏名(自署)

長崎 花子

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 8 年 4 月 15 日

○業務従事先の住所

長崎市茂里町 432-1

○業務従事先の名称

認定こども園 もりまち保育園

○業務従事先の長の職及び氏名

園長 茂里 太郎

園長之印
もりまち
保育園

業務従事届

長崎県社会福祉協議会会長 様

【借受人欄】

貸付番号		氏名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
住所等	〒 _____				
	携帯電話	()	自宅電話	()	

※住所、氏名を変更している場合は、新住民票を添付して下さい。

【勤務状況欄】

施設名		(連絡担当者名)
従事先住所等	〒 _____ 電話 ()	
採用年月日	平成・令和 年 月 日	
雇用形態	年間の従事日数が 180 日 ☐ 以上 ☐ 未満	
職 種	☐ 保育士 ☐ 保育士以外 ()	
採用後の休職状況 その他備考	※休職がある場合は、その内容と期間（予定）を記入下さい。	

私は上記のとおり業務に従事していますので、お届けします。

令和 年 月 日 氏名(自署)

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

○業務従事先の住所

○業務従事先の名称

○業務従事先の長の職及び氏名

