

様式第2号（第6条関係）

高島市長

保育業務証明書

フリガナ		性別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日			
住 所	〒 ー		
資格種類	<input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 准看護師 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 小学校教諭		
保育所等			
雇用期間	年 月 日～ 年 月 日（予定）		
雇用形態 （常勤）	<input type="checkbox"/> 正規職員 <input type="checkbox"/> 臨時職員		
就労時間 ・ 日数	1日あたり 時間 ・ 1週あたり 日 （1週あたりの勤務時間数 時間）		
就労実績	<input type="checkbox"/> 過去に保育所等の勤務実績がある（勤務先： ） <input type="checkbox"/> 過去に保育所等の勤務実績がない		
備 考			

年 月 日

保育所等の住所

保育所等の名称

電話番号 （ ）

代表者の職

代表者氏名

印