

※従事先を退職した場合は、直ちに提出してください。  
 ※従事期間が記載されている指定業務従事届（様式第 6）で代用することができます。

## 指定業務従事期間証明書

記入日	年      月      日
-----	-----------------

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借受人記入欄	貸付番号		貸付金額		
	資格登録日	年      月      日			
	フリガナ				
	氏 名				
	生年月日	年      月      日（      歳）			
	住 所	〒			
	電 話	自宅（      ）      -      携帯（      ）      -			

貴会から貸付けを受けた上記の貸付金について、下記のとおり保育士の指定業務(※)に従事しました。

勤務先記入欄	業務従事先	所在地及び電話番号	〒		
		名 称	電話（      ）      -		
		種別(※)			
		業務内容			
	業務従事期間	年      月      日 ~      年      月      日（      年      月間） （産休、育休、疾病等の理由で業務に従事しなかった期間は除いてください。）			
備 考	上記のとおり従事したことを証明いたします。  年      月      日  業務従事先の法人 及び事業所の名称 _____  代表者（法人又は事業所）      事業所 の職名及び氏名      の印  （担当者名：      ）				

(\*) 指定業務、指定従事先種別は、施行細則第 5 条に基づく指定従事先施設一覧に定めています。

太枠内を漏れなく記入してください

様式第5

保育士修学資金貸付事業

※従事先を退職した場合は、直ちに提出してください。  
※従事期間が記載されている指定業務従事届（様式第6）で代用することができます。

記入例

## 指定業務従事期間証明書

記入日 令和〇年〇月〇日

社会福祉法人愛知県社会福祉協議会会長 殿

借受人記入欄	貸付番号	123456
	資格登録日	〇〇年〇月〇日
	フリガナ	アイチ フクシ
	氏名	愛知 福祉
	生年月日	〇〇年〇月〇日生（〇〇歳）
	住所	〒123-4567 名古屋市〇区〇〇丁目〇〇番地〇〇〇マンション102号
	電話	自宅（052）111-2222 携帯（090）3333-4444

貴会から貸付けを受けた上記の貸付金について、下記のとおり保育士の指定業務（※）に従事しました。

業務従事先	所在地及び電話番号	〒〇〇〇-〇〇〇〇 名古屋市〇〇区〇〇〇丁目〇番地 電話（052）〇〇〇-〇〇〇〇
	名称	△△保育園
	種別（※）	保育所
	業務内容	保育士
業務従事期間	令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日（〇年〇月間） （産休、育休、疾病等の理由で業務に従事しなかった期間は除いてください）	
備考	〇〇年〇月〇日退職	
勤務先記入欄	上記のとおり従事したことを証明いたします。 〇〇年〇月〇日 業務従事先の法人 及び事業所の名称 社会福祉法人〇〇 △△保育園	
	代表者（法人又は事業所） の職名及び氏名	園長 〇〇 〇〇〇 （担当者名： 〇〇 〇〇）
		事業所の印

（※）指定業務、指定従事先種別は、施行細則第5条に基づく指定従事先施設一覧に定めています。