

在職証明書

(盛岡市子育て支援員研修申込用)

盛岡市長 様

令和5年10月1日

法人住所 盛岡市神明町3-29

法人名 ●●法人●● (●●株式会社)

代表者名 理事長 (代表取締役、施設長) 盛岡 花子

担当者名 盛岡 次郎

電話番号 019-XXXX-XXXX

次の者が在職している (もしくは在職予定である) ことを証明します。

受講者氏名	盛岡 太郎
従事先の 事業所の名称	●●保育園
従事先の 事業所所在地	〒 020 - 8530 盛岡市内丸12-2
従事先の 施設の種類	<input type="checkbox"/> 家庭的保育事業 <input checked="" type="checkbox"/> 小規模保育事業 <input type="checkbox"/> 事業所内保育事業 <input type="checkbox"/> 企業主導型保育事業 <input type="checkbox"/> 認可外保育施設 【基本研修の免除を希望する方のみ】 <input type="checkbox"/> 保育所 <input type="checkbox"/> 認定こども園 <input type="checkbox"/> 幼稚園 <input type="checkbox"/> 地域子育て支援拠点 <input type="checkbox"/> 放課後児童クラブ <input type="checkbox"/> ファミリー・サポート・センター事業 <input type="checkbox"/> 病児・病後児保育事業 <input type="checkbox"/> その他 (事業)
従事期間	始期 令和3年4月1日 <input checked="" type="checkbox"/> 定め無し 終期 <input type="checkbox"/> 更新あり (雇用期間____年間で更新) <input type="checkbox"/> 定め有り (____まで)
主な業務内容	(例1)・保育補助者として保育士の補助業務に従事している。 (例2)・保育補助者として令和6年4月からの雇用が内定している。