

## 記入例

(別紙 移住支援金用)

## 福島県県外保育士移住促進事業 在職証明書

|              |                                                                    |                                                                             |
|--------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| 申請者<br>(自筆可) | 氏名                                                                 | フリガナ<br>フクシマ ハナコ<br>福島 花子                                                   |
|              | 生年月日                                                               | 昭和・平成 5 年 5 月 5 日生(満 28 歳)                                                  |
|              | 現住所<br>(マンション名まで)                                                  | 〒△△△-△△△ ※福島県内の住所                                                           |
|              | ※申請時には 1 年未満であり見込みで本証明書を提出している場合は、1 年に達した後に再度 4 月 10 日までに提出してください。 |                                                                             |
| 勤務施設         | 名称                                                                 |                                                                             |
|              | 所在地                                                                |                                                                             |
|              | 業務従事期間 ※1                                                          | 令和 年 月 日～令和 年 月 日<br><input type="checkbox"/> 上記期間が見込み期間の場合は□にチェックを入れてください。 |
|              | 業務従事期間に<br>参入しない期間※2                                               | 令和 年 月 日～令和 年 月 日                                                           |

※1 申請年度の3月末日までに勤務期間が1年に達することが見込まれる場合は、見込期間を記入し提出してください。その場合、1年に達した後に再度「在所証明書」を作成し4月10日までに提出してください。

※2 産休・育休、介護休業や、疾病・負傷、災害等その他やむを得ない事由により当該業務（保育士業務）に従事できなかった期間は、当該業務従事期間として算入しない期間とします。ただし、復帰後勤務を続け1年以上勤務した場合は助成の対象とします。

上記の者が在職していることを証明します。

社会福祉法人福島県社会福祉協議会会長 様

令和      年      月      日

所在地

保育所名

所長名

電話番号

(事務担当者名)

所長印

)