

(別紙)

福島県県外保育士移住促進事業 活動証明書

申請者 (自筆可)	氏名	フリガナ
	生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)
	現住所 (マンション名まで)	〒 ー
活動内容 ※数字を○ で囲む	1 保育実習 (保育所等名： ) (所在地： )	
	2 採用試験・面接 (保育所等名： ) (所在地： )	
	3 就職相談会等 (行事名： ) (主催者： )	
活動期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日	

上記のとおり、就職活動を行ったことを証明します。

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

名称

代表者名

法人印

※この証明書は、就職活動先で証明してもらうこと。