（様式 12）

保育士修学資金 業務従事届

社会福祉法人 京都府社会福祉協議会 会長 様

修学生番号	（決定通知書の修学生番号を記載すること）	
養成施設名		
修学生 連絡先	〒　　－ 自宅電話（　　）携帯電話（　　） e-mail （　　@　　）	
ふりがな		生年月日
氏　名		（西暦）　　年　　月　　日

次のとおり京都府の区域内の施設で業務に従事しましたので、届け出ます。

従事先名称	
従事先の連絡先	〒　　－ 電話　　（　　）
従事開始年月日	（西暦）　　年　　月　　日
業務内容及び職種	

幼稚園で従事される場合は下記の項目に該当する場合のみ対象となります。
該当する□に☑を入れてください。

学校教育法（昭和 22 年法律第 26 号）第1条に規定する「幼稚園」のうち次に掲げるもの
□教育時間の終了後等に行う教育活動（預かり保育）を常時実施している施設
□就学前の子どもに関する教育、保育等の総合的な提供の推進に関する法律（平成 18 年法律第 77 号）第2条第6項に規定する「認定こども園」への移行を予定している施設

上記の者は、（西暦）　　年　　月　　日から当施設に在職していることを証明します。
（西暦）　　年　　月　　日

従事先名称

代表者名及び職印　　㊞

2022.4