

【保育士修学資金】

様式第31号

社会福祉法人  
福岡県社会福祉協議会会長 様

# 在職証明書

(その2)

氏名 \_\_\_\_\_

生年月日                      年        月        日

住所 \_\_\_\_\_

上記のものは平成・令和    年    月    日から令和    年    月    日  
まで当施設において保育業務に従事していたことを証明する。

令和    年    月    日

施設所在地 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_

施設電話 \_\_\_\_\_

施設長名 \_\_\_\_\_印

※公印を押印すること