様式第３号

年　　　月　　　日

従事期間証明書

堺　　市　　長　　様

申請者　住　所

氏　名

　　　　年度 堺市保育士等就職促進事業補助金に関し、堺市保育士等就職促進事業補助金交付要綱７アの規定に基づき、下記のとおり従事したことを報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務している施設名 |  |
| 施設住所 | （〒　　　－　　　　）電話（　　　　）　　　－　　　　　　 |
| 勤務期間 | 　年　　月　　日　　～　　　年　　月　　日 |
| 交付決定及び確定日 | （※堺市記載欄）　　　　年　　　月　　　日（文書番号　　　　第　　　号） |

（事業者の証明）

記載事項に相違ないことを証明します。

　年　　　月　　　日

住 　所

施設名

代表者職氏名

（注）本人（法人にあっては、その代表者）が自署しない場合は、記名押印をしてください。