|  |  |
| --- | --- |
| 借受者番号 | － |

第６号様式（その２）

船橋市保育士養成修学資金借受者異動事項等届出書（就業者等）

　　年　　月　　日

船橋市長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　借受者　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　　）

借受者について異動等が生じたので、次のとおり届け出ます。また、連帯保証人は、次の異動等について承諾しています。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 記入欄 | | | | |
| １　フリガナ  氏名 | | 新 |  | | 旧 |  |
|  | |  |
| ２　住所 | | 新 | （〒　　　－　　　　） | | 旧 | （〒　　　－　　　　） |
| ３　電話番号 | | 新 | （　　　　） | | 旧 | （　　　　） |
| ４　印鑑 | | 紛失による　　　・　　　変更による | | | | |
| ５　勤務した  保育所等 | | 施設名 | |  | | |
| 所在地 | |  | | |
| １週間の勤務日数 | | 週　　　　日 | | |
| １日の勤務時間 | | １日　　　　時間 | | |
| ６　退職した保育所等 | | 施設名 | |  | | |
| 所在地 | |  | | |
| １から６までの変更年月日 | | | | 年　　月　　日 | | |
| ７　在職状況 | ⑴　産前産後休暇 | | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日予定 | | |
| ⑵　育児休業 | | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日予定 | | |
| ⑶　病気休暇 | | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日予定 | | |
| ⑷　休職 | | | 年　　月　　日から　　　　年　　月　　日予定 | | |
| ⑸　復職 | | | 年　　月　　日予定 | | |
| ⑹　その他 | | |  | | |
| 保育所等  証明欄 | 在職状況等について、上記５から７までのとおり相違ないことを証明します。  　　年　　月　　日  所在地  保育所等　施設名  施設長名  記入担当者名  　　　　　　　　　　　　記入担当者連絡先 | | | | | |