

保育士修学資金貸付労働災害証明書

年 月 日

社会福祉法人さいたま市社会福祉協議会会長 様

借受人氏名

施設等証明欄

上記の者は、 年 月 日に発生した労働災害による

死亡のため

保育士業務を継続できなくなったことを証明します。

心身の故障のため

※いずれかにチェックしてください。

年 月 日

施設等所在地

施設等名称

代表者名

電話

印