

(別紙)

未就学児を持つ保育士の子どもの預かり支援事業利用料金の一部貸付
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 _____

保育所等証明欄	
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
保育所等所在地	
保育所等名称	
代表者名	印
電話	