

施設名 (ひでみ保育園)	利用児童名 ①	決定番号 ()
	利用児童名 ②	決定番号 ()
	利用児童名 ③	決定番号 ()

年 月 日

土曜日勤務の就労証明書

ひでみ保育園 園長 様

事務所所在地

事業所名

代表者

印

記入者氏名

電話番号

次の者は、下記のとおり、当事務所に就労中であることを証明いたします。

就労者氏名		住所	
勤務先の名称 及び所在地	1. 名称		所在地
	2. 上記事務所と同じ		
土曜日勤務の有無	土曜日に勤務をされていますか。 (有 無) ※ 無の場合はここで終了です。		
契約期間の有無	無 ・ 有 (年 月 日まで)		
就労形態	常勤 ・ パート等 ・ 自営 ・ 内職 ・ その他 ()		
職 種			
土曜日の就労時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分		
月の土曜就労日数	① 全ての土曜日 ② 第1土曜日 ・ 第2土曜日 ・ 第3土曜日 ・ 第4土曜日 ・ 第5土曜日		

- 【事業者の方へ】
- ・シャチハタ印の使用は不可です。
 - ・月の土曜就労日数については対象の勤務日に○をお願いします。
 - ・太枠の中の記入をお願いします。