

# 勤務証明書

フリガナ			
勤務者氏名			
勤務者現住所	〒		
	TEL - -		
就職年月日	★事業主と勤務者の親族関係 ( 有 : 続柄 ( ) ・ 無 )		
業種	職種 (内容)		
勤務日数	①固定勤務 週 ( ) 日勤務 月・火・水・木・金・土 ②シフト勤務 月あたり ( ) 日勤務	勤務時間	・固定 ・シフト ① 時 分～時 分 ② 時 分～時 分 ③ 時 分～時 分 その他 ( )
土曜勤務日数 月 ( 日)	・毎週 ・隔週 第1・2・3・4・5週 ・その他 ( )	土曜勤務時間	・固定 ・シフト ① 時 分～時 分 ② 時 分～時 分 ③ 時 分～時 分 その他 ( )
勤務先 <small>(事業所所在地と異なる場合記入)</small>			
備考	園児名 :		

上記の通りであることを証明致します。

一般社団法人木の花会 施設長 殿

年 月 日

各事業者 様  
こちらの勤務証明書は当保育園での延長保育、土曜日保育の利用申請に使用されます。  
ご協力を宜しくお願い申し上げます。  
  
一般社団法人木の花会  
代表理事 佐々木 匡佑

所在地  
事業所名  
電話番号  
代表者名

印

記入担当者