勤 務 等 証 明 書

社会福祉法人　みどり会
幼保連携型認定こども園
八田荘第二こども園 園長殿

≪保護者等記入欄≫
住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
保護者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
児 童 名（　　組　　）
（　　組　　）
（　　組　　）
交通手段（　　）時間（　　：　　）

※事業主の方へ
お手数ですが、以下太枠内にご記入いただき、社印または代表者の印を捺印してください。

就 労 者 氏 名	
勤 務 形 態 ※該当するものに○をしてください。	・正規　　・非正規（パート・アルバイト・嘱託・派遣） ・自営業　　・その他（　　）
勤 務 曜 日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日　不定期 ※ 該当する曜日を○で囲んでください。　（平均　　日／週）
1日の勤務時間数	1 日　　時間
勤 務 時 間 帯 ※時間帯が複数ある場合は すべて記入してください。	：　～　：　（上記日数のうち　　日間） ：　～　：　（上記日数のうち　　日間） ：　～　：　（上記日数のうち　　日間）
産 前 産 後 休 暇	≪期 間≫ 令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日 ≪復帰日≫ 令和　年　月　日 から
育 児 休 業 休 暇	≪期 間≫ 令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日 ≪復帰日≫ 令和　年　月　日 から

※土曜日勤務が○の方は、ご記入お願いします。

◆土曜日の勤務時間　＿＿＿＿：＿＿＿＿～＿＿＿＿：＿＿＿＿

◆該当するものに○で囲んでください。

1．毎週土曜日

2．月（　　）回

・第1週（　）・第2週（　）・第3週（　）・第4週（　）・第5週（　）

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和　　年　　月　　日

事業所所在地

事 業 所 名

代 表 者 名　　印

電 話 番 号