

# 保育園提出用（江東区への提出ではありません）

## 勤務証明書（延長保育）

令和 年 月 日

社会福祉法人 わかみや福祉会  
理事長 関口 徳雄 殿

事業所名 \_\_\_\_\_ 社印  
代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印  
所在地 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

\* 社印もしくは代表者印の無いものは無効です。

下記の通り勤務していることを証明します（下記は必ず雇用主または、事業主が記入をしてください。）

勤務者	氏名
	住所

勤務先住所及び名称	* 勤務地が上記事業所と異なる場合のみ記入して下さい
電話番号	
勤務時間 (労働契約上の正規の時間)	平日 時 分～ 時 分
残業時間	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 管理職等により適用外 (有は下記の①②を記入して下さい)  ①一日 平均 時間 ②月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 (残業する曜日が決まっている場合、曜日に○を記入して下さい)
備考	

この証明書は、延長保育登録のための資料です。それ以外には使用しませんので、正確にご記入ください。

記入に関しご不明な点がある場合は右記までご連絡ください。 かがやき保育園 03-5858-9686