

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
所在地
代表者氏名
電話番号

社印

在宅勤務勤務証明書

就労者	氏名
記入者	氏名

印

上記の者は下記の通りであることを証明します。

	勤務時間	保育申請時間
在宅勤務時間	時 分 ~ 時 分	時 分 ~ 時 分
利用する曜日	月 火 水 木 金 土	不定期 その他()

本書類は、必ず雇用先に提出して頂き、雇用主または、事業主に太枠内のみ記入を依頼して下さい。

ご不明な点等ございましたら右記までご連絡下さい。 かがやき保育園 ☎03-5858-9686

保育申請時間の欄は、こちらで記入しますので空欄のままをお願いします。

なお、保育園側が不明な点等があった場合、事業主様宛にご連絡することもございます。

保護者記入欄 クラス 組 子ども氏名