

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（土曜日）

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。必ず雇用主または、事業主が記入してください。

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	土曜日 時 分～ 時 分
希望保育時間	時 分～ 時 分
勤務時間が変則の場合	具体的に記入をお願いします
	①毎週 隔週（第一・第二・第三・第四・第五） ②不定期（月または年 回） （おおよその目安を記入して下さい）
備考	
記入者	印

この証明書は、土曜日のための資料です。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