

# 勤務証明書

令和 年 月 日

社会福祉法人 わかみや福祉会  
花と鳥保育園園長殿

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。

勤務者	氏名
	住所

勤務先住所及び名称 電話番号	*勤務地が上記事業所と異なる場合のみ記入して下さい
勤務時間 (労働契約上の正規の時間)	平日 時 分 ~ 時 分 土曜日 時 分 ~ 時 分
勤務時間が 変則の場合	具体的に記入をお願い致します
備考	

この証明書は、一時保育（非定型的保育）の方用の証明書になります。

必ず雇用主または、事業主が記入してください。

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。（花と鳥保育園 TEL：03-5627-3232）

シフト制の場合、毎月シフト表の提出をお願いします。

----- 以下は保護者の方がご記入下さい -----

児童氏名 \_\_\_\_\_