

(福) 栃の木福祉会 延長保育用 勤務証明書

氏名	⑩			
勤務 事業所名				
勤務所在地 電話				
勤務形態	正規 ・ 派遣 ・ パート ・ 自営 ・ その他 ()			
勤務内容 (仕事内 容)				
勤務時間	時 分 ～ 時 分 (1日 時間)			
時間外勤務	なし ・ あり			
	ありの場合 1ヶ月 平均 日 勤務時間： 時 分 ～ 時 分 曜日： 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 不定期 (該当に○)			
上記の通り勤務していることを証明します 平成 年 月 日 事業所名 所在地及び電話 代表者名 ⑩				

※お願い

- ・勤務先から証明を受けた上、提出して下さい。
- ・保護者がそれぞれに1枚ずつ提出して下さい。
- ・勤務先や勤務状況が変更になった場合は、証明書を再度提出して下さい。