

8・9・10・11月就労証明書（土曜日）

証明日	年	月	日
事業所名			
代表者名			
所在地			
電話番号			
記入者名			
記入者連絡先			

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

*記入内容が事実と異なる場合、認定取り消し（退所）等を行う場合があります。

*証明事項について、担当職員が実地確認、電話確認等を行う場合があります。

No.	項目	記入欄			
就労者に関する事項					
1	ふりがな				
	就労者氏名	続柄（ ）			
就労状態等に関する事項					
2	就労日	8月	9月	10月	11月
		日（土）	日（土）	日（土）	日（土）
		日（土）	日（土）	日（土）	日（土）
		日（土）	日（土）	日（土）	日（土）
		日（土）	日（土）	日（土）	日（土）
		日（土）	日（土）	日（土）	日（土）
	土曜日の就労時間		時 分 ～ 時 分		
3	備考欄	夜勤勤務 金曜日 時 分 ～ 時 分 （全労・隔週休み・毎週休み・その他）※○で囲んでください 日曜日 時 分 ～ 時 分 （全労・隔週休み・毎週休み・その他）※○で囲んでください			

*夜勤勤務の方は、備考欄に金曜日と日曜日の勤務時間等、記入してください。

*シフト表がある場合は、裏面に添付してください。

保護者記入欄

児童名	保育年齢	歳児	施設名	保育園
児童名	保育年齢	歳児	施設名	保育園
児童名	保育年齢	歳児	施設名	保育園

※ご不明な点は、通園している園にお問い合わせください。