児童名　　　　　　　　　　 生年月日　H・R　　．　　．

在　職　証　明　書　（休　日　保　育　用）

|  |
| --- |
| 次のとおり，本事業所に勤務していることを証明します。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務者氏名 |  | |
| 勤務者住所 |  | |
| 雇用形態 | 常勤・パート・臨時・その他（　　　　　　） | |
| 休日勤務の状況 | （該当箇所に○を記入してください）  ・第　１　・　２　・　３　・　４　・　５　　日曜日勤務  ・祝日勤務　有　　・　　無　（勤務日をご記入ください）  　　　　　　　　　　　日　　　　　　日　　　　　　日 | 就労時間 |
| 午前　　　時　　　分～  午後　　　時　　　分 |

|  |  |
| --- | --- |
| 勤務地が証明者の所在地と違う場合に記入してください。 | 勤務地    電話（　　　　　　）　　　　－ |

三　次　市　長　様

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 事務所所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者氏名 | ㊞ |
| 電話 |  |