

勤務証明書

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	*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 (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。（TEL：03-5627-3232）