

延長保育 就労証明書

ときわ・ことり保育園 統括園長 殿

令和 年 月 日

証 明 日	令和 年 月 日
就 労 者 名 事 業 所 名 所 在 地 代 表 者 名 電 話 番 号 記 入 担 当 者 名	社印
就 労 場 所	電話番号()
就 労 日	月・火・水・木・金・不定期 ※当てはまるところを○で囲んでください
平日勤務時間	時 分 ~ 時 分 ※シフト制の場合一番多いパターンを記入してください

	クラス	児童名
保護者記入欄		

- ・事業所記入担当者の方へ証明内容について照会させていただく場合があります。
- ・内容に相違があった場合、利用をお断りします。気をつけてください。
- ・緊急連絡の際は、届出済みの連絡先へ連絡します。

担当者:統括園長