

土曜日 勤務・自営・内職 証明書

保護者記入欄

保護者氏名			園児との続柄	父・母・その他（ ）
園児名	（ ）組	（ ）組	（ ）組	
住所				

以下の太枠内は、必ず貴事業所・担当者等が記入の上、押印してください。

※下記証明書の内容について、貴社に確認をする場合があります。また、子どもの発熱等でご連絡が必要な際には、貴社に連絡をさせていただきますのでご了承ください。

勤務形態 該当するものに○をしてください。	正社員・パート・契約社員・自営業・内職 その他（ ）
就労開始年月日	年 月 日 ～
雇用期間	年 月 日 ～ 年 月 日 雇用契約に期間の定めがない場合は記入不要です。
勤務先名	
業務内容	
土曜日の勤務時間帯	
土曜日の勤務の週	第 1・2・3・4・5 / シフト制 / その他（ ）

上記の者は当社（所）に勤務していることに相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

泉大津市立保育所・認定こども園 所長・園長 宛

事業所所在地

事 業 所 名

担 当 者 名

印

電 話 （ ）