

就 労 証 明 書

令和 年 月 日

こうぜん保育園 園長 様

(所在地)

(事業所名)

(職・氏名) _____ 印

(電話番号)

下記の者は、次のとおり就労していることを証明します。

氏 名	
採 用 年 月 日	年 月 日 (採用・採用予定)
就 業 形 態	正社員(正職員)・自営・専従・臨時的・パート 派遣・内職・その他()
仕 事 内 容	
就 労 場 所	(所在地)
	(名 称)
	(電 話)
	(園からの通勤時間) 約 分(片道)
就 労 時 間	1週間の所定内労働時間 時間 (1週間の就労日数 日)
	月 午前 時 分 ~ 午後 時 分 (時間)
	火 午前 時 分 ~ 午後 時 分 (時間)
	水 午前 時 分 ~ 午後 時 分 (時間)
	木 午前 時 分 ~ 午後 時 分 (時間)
	金 午前 時 分 ~ 午後 時 分 (時間)
	土 午前 時 分 ~ 午後 時 分 (時間)
休 日	日曜日・祝日・ 曜日(毎週・第 週)・その他()
産休・育児休業など	産休・育児休業・介護休業 (年 月 日 ~ 年 月 日)

※それぞれ該当するものを○で囲み、必要な事項を空欄に記入してください。

※証明書は、代表者・支店長・所属長等を原則とし、事業所にて記入をお願いいたします

クラス _____ 園児名 _____

クラス _____ 園児名 _____