長期休業期間（保育）利用　勤務証明書

証明年月日　　　年　　月　　日

社会福祉法人　小桜福祉会

小桜こども園　宛

事業所名

代表者名　　　　　　　　社印

住所

電話番号

担当者　　　　　　　　　　㊞

次のとおり勤務していることを証明します。

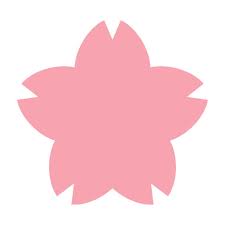
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | |  |
| 住所 | |  |
| 就職年月日 | |  |
| 勤務条件 | 勤務状態 | 常勤・非常勤・派遣社員・パート・その他（　　　） |
| 仕事の内容 |  |
| 勤務時間 | 時　　　　分　　～　　時　　　　分 |
| 変則勤務  の場合 | 午前　　時　　分　～　午後　　時　　分  月・火・水・木・金・土・日（該当に〇） |
| 備考（就労時間・形態等に関する特記事項） | | |

＊この証明書は、長期休業期間中の職員配置の為に使用します。

＊必ず代表者様、または事業所記入担当者がご記入ください。

＊記入に関してご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

＊勤務先が変更された場合は、その都度再提出が必要となります。



**幼保連携型認定こども園**

Kids

kozakura

**小桜こども園**

社会福祉法人　小桜福祉会

神埼市神埼町本堀２５６５－１

０９５２（５２）３３４５