

# 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 小桜福社会

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 \_\_\_\_\_ ⑩

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○）
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をご記入ください。
- \* 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

小桜こども園

社会福祉法人 小桜福社会

神崎市神埼町本堀 2 5 6 5 - 1  
0 9 5 2 ( 5 2 ) 3 3 4 5