

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 _____ 印

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 小桜福祉会

神崎市神埼町永歌 1 9 4 8 - 1
0 9 5 2 (5 2) 3 3 4 5