

土曜保育用 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

所在地 _____

電話番号 _____

証明記入担当者 _____ (印)

次のとおり土曜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	
	土曜出勤日数	<input type="checkbox"/> 月1回 <input type="checkbox"/> 月2回 <input type="checkbox"/> 月3回 <input type="checkbox"/> 月4回 <input type="checkbox"/> 毎週
	土曜日勤務時間	時 分 ~ 時 分

- * この証明書は、土曜保育の職員配置、給食数把握の為に使用します。
- * 必ず代表者様、または事業所記入担当者にご記入ください。
- * 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

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