

土曜日勤務証明書

社会福祉法人 和泉蓮華会
松山認定こども園 和泉 和泉保育園 園長 殿

事業所名 _____

代表者名 _____ (印)

所在地 _____

電話番号 _____

取扱者氏名 _____ (印)

次の者は、当事業所に勤務していることを証明する。

就労者氏名	
就労者住所	
職 種	
雇用形態	
月平均労働日数	①16日未満 ②16日以上 ③20日以上 ④25日以上

※事業主が就労者の出勤日に取扱者印を押印してください。シフトが未決定の場合は、シフト決定後に、事業所取扱者が毎月取扱者印を押して、この用紙を提出して下さい。

※この証明書は、必ず事業所が記入・押印して下さい。

※当園から勤務先にご連絡する場合があります。また、事業所取扱者以外の方が記載したり、記載内容に虚偽があった場合は、土曜日保育を利用できなくなりますのでご注意ください。

各月土曜日就労日 (取扱者印を押印する)					
10月	3日	10日	17日	24日	31日
11月	7日	14日	21日	28日	
12月	5日	12日	19日	26日	
土曜日の就労時間	: ~ :				

※保護者記入欄 (父 ・ 母)

園児氏名 _____	クラス名 _____
園児氏名 _____	クラス名 _____
園児氏名 _____	クラス名 _____