

休日保育用就労証明書

保育利用月：(西暦) _____年__月

就業者氏名： _____

●就業場所から保育施設までの移動時間：片道 _____分

就労日時		代表者印 (法人印)
日	時間	
日	時 分 ~ 時 分	
日	時 分 ~ 時 分	
日	時 分 ~ 時 分	
日	時 分 ~ 時 分	
日	時 分 ~ 時 分	
日	時 分 ~ 時 分	
日	時 分 ~ 時 分	

【就業場所】住 所： _____

事業所名： _____

電 話： _____

上記における就業者の就労内容について証明します。

(西暦) _____年__月__日

事業主 (申告者)： _____

所在地 (住 所)： _____

代 表 者 名： _____

印 (法人印)

※当月または翌月末までの就労日時を1か月単位で証明します。

※施設等から就業者の就労内容等に関する確認があった場合は協力します。

※法人印が困難な場合は代表者印を押印してください。