

就 労 証 明 書

富丘つくし幼稚園 殿

証明日 令和 年 月 日

学年	満3歳・年少・年中・年長
クラス名	組
児童名	

事業所名
代表者名 ⑩
所在地
電話番号

下記の者について、次のとおり在職していることを証明します。

氏 名			
本人住所			
採用年月日	平成 年 月 日 令和	・期間に定めのある場合(令和 年 月 日まで) ・更新の予定 あり・なし	
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤・ <input type="checkbox"/> 臨時・ <input type="checkbox"/> パートタイム・ <input type="checkbox"/> 派遣・その他()		
勤務日数	1週 日勤務	1ヶ月	日勤務(おおよその日数をご記入ください)
通常の勤務日 (☑をつけてください)	<input type="checkbox"/> 月・ <input type="checkbox"/> 火・ <input type="checkbox"/> 水・ <input type="checkbox"/> 木・ <input type="checkbox"/> 金・ <input type="checkbox"/> 土・ <input type="checkbox"/> 日・ <input type="checkbox"/> シフト制		
勤務時間	[時間固定の場合]	時 分 ~ 時 分	
	[時間変動の場合]	① 時 分 ~ 時 分 (月 回)	
		② 時 分 ~ 時 分 (月 回)	
		③ 時 分 ~ 時 分 (月 回)	
		④ 時 分 ~ 時 分 (月 回)	
[その他]			

ここから下は保護者の方がご記入ください。

<input type="checkbox"/> 保育料無償化に伴う給付認定は何号ですか?	新1号 ・ 新2号 ・ 新3号
<input type="checkbox"/> 勤務により預かり保育を利用する予定はありますか?	ある ・ ない
<input type="checkbox"/> 「ある」とお答えいただいた方は予定を教えてください。 (・平日、長期休みいずれも利用する場合はどちらも☑してください。 ・☑した方は、回数や時間も必ずご記入ください。)	<input type="checkbox"/> 平日の保育後に利用する (週 回程 / 15:00~ : 頃) <input type="checkbox"/> 長期休みに利用する(夏・冬・春休み) (週 回程 / : ~ : 頃)

【緊急連絡先】	例	トミオカ ヨウコ 富丘 幼子	祖母	090-xxxx-xxxx
	①	カナ		
	②	カナ		
	③	カナ		

①から順にご連絡します。
確実に連絡がとれる番号を
3か所ご記入ください。
勤務先でも構いません。