

就 労 状 況 証 明 書

(保育所延長保育・土曜保育利用申請用)

※保護者をご記入下さい。	
児童氏名	
保育所名	

つぼみ保育園 園長宛

事業所名
代表者名
所在地
電話番号

印

※この書類は事業所の方がご記入下さい。

就労者氏名			
就労者住所			
採用年月日	昭和・平成	年	月 日
雇用契約期間	<input type="checkbox"/> 期間の定めなし	<input type="checkbox"/> 平成	年 月 日まで
勤務先事業所名	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> その他()	
勤務先住所	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> その他()	
勤務先電話番号	<input type="checkbox"/> 同上	<input type="checkbox"/> その他()	
就労日数	週 ()日勤務 特記事項()		
就労時間	就労時間(残業は含みません)		残業(平均)
	月曜日	時 分 ~ 時 分	なし・あり(分)
	火曜日	時 分 ~ 時 分	なし・あり(分)
	水曜日	時 分 ~ 時 分	なし・あり(分)
	木曜日	時 分 ~ 時 分	なし・あり(分)
	金曜日	時 分 ~ 時 分	なし・あり(分)
	土曜日	時 分 ~ 時 分	なし・あり(分)
	特記事項 ()		
不規則勤務の場合	※勤務形態を具体的にご記入ください。		
土曜日の出勤	<input type="checkbox"/> 勤務あり [<input type="checkbox"/> 毎週勤務 <input type="checkbox"/> 1ヶ月()日勤務 <input type="checkbox"/> 不定期()] <input type="checkbox"/> 勤務なし ※不定期の場合できる限り具体的に		
通勤時間 (勤務先から保育園)	片道の所要時間 約 時間 分		

上記の事項について、事実と相違ない事を証明します。			
ご担当者氏名	印	記入日	年 月 日
ご担当者問い合わせ電話番号			

※証明内容について照会させていただく場合があります。