

社会福祉法人横須賀市社会事業協会
長井こども園

勤務時間証明書

被証明書	住所	
	氏名	

上記の者の勤務時間を次の通り証明します

土曜保育 7:00~18:00の利用	
勤務曜日	【勤務時間】
勤務時間	時 分 ~ 時 分
	<input type="checkbox"/> 毎週
	<input type="checkbox"/> 変則勤務
	<input type="checkbox"/> 月 回 <input type="checkbox"/> 第 土曜日
摘要	

年 月 日

所在地

名称

雇用主等

代表者

電話

【雇用主様へお願い】

従業員様の利用するこども園における土曜日保育を利用するための証明となります。就業等で土曜日保育が必要と判断するための資料となりますので、作成にご協力をお願い致します。