

令和 年 月 日

〒153-8516 東京都目黒区大橋2-19-1
社会福祉法人 愛隣会 のぞみ保育園
Tel 03(3466)0269
Fax 03(3466)0460

勤 務 証 明 書

事業所名 _____

代表者名 _____ (印)

所在地 _____

電話番号 _____

(人事担当者) _____ (印)

つぎのとおり、勤務していることを証明いたします。

氏 名		住 所	区	丁目	番	号	方
就 職 年 月 日	年 月 日	勤務形態	常 勤 ・ パ ー ト ・ 臨 時 ・ そ の 他				
仕 事 の 内 容							
一 日 の 就 労 時 間	平 日	午 前	時 分	～	午 後	時 分	日 曜 日 ・ 祝 日 以 外 の 休 日 月 火 水 木 金 土 隔 週 ()
	土 曜 日	午 前	時 分	～	午 後	時 分	
休 日 出 勤 ・ 残 業 等 に 関 する 特 記 事 項 等							

(以下の事項は、ご本人がご記入ください。)

園から勤務先迄の経路及び所要時間	園 () 分 →	片道の所要時間
		時間 分
記入例: 園(バス10分) → 渋谷駅(JR30分) → 東京駅(徒歩10分) → 勤務先		
保育園へお子さんを迎えに行ける時刻	午後 時 分頃	
現在、特例保育(午後6時15分)以降お子さんはどうしていますか？	(具体的に記入してください)	
記入例: ご近所の目黒花子さん(中央町2-4-5)にお迎えをお願いし、保育してもらっている(午後6時40分まで)		