平成　　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

延長保育用

勤　務　証　明　書

事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代表者名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

所在地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（人事担当者）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

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 土曜日　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（　　）
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？	（具体的にご記入してください） 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）