就労証明書

社会福祉法人関西福祉会
なないろキディ

年　月　日　　（□父　□母　□祖父　□祖母　□その他〔　　〕）

◎保護者の方の記入欄

保護者氏名		
お子さまの氏名	生年月日	通勤手段
	R　年　月　日	電車・バス・自動車・バイク
	R　年　月　日	自転車・徒歩

◎事業所記入欄

就労者
氏　名

雇用形態　□正規社員　□パート　□アルバイト　□嘱託　□派遣　□契約
□内職　□その他（　　）

〔期間終了：　年　月　日
更新予定：　無　・　有〕

就労場所　名称　　就労内容

住所　　電話番号

就労日数　週平均　　日就労

就労時間　・平　日　　時　　分　～　　時　　分

・土曜日　　時　　分　～　　時　　分

・あてはまるものがあれば○印をつけてください。　土曜日隔週出勤・シフト制・その他（　　）

・出勤日に○をつけてください。　月・火・水・木・金・土・日・祝

特記事項

上記のとおり相違ない事を証明します。　事業所所在地

事業所名

代表者名

令和　年　月　日　　電話番号　　印

※園記載欄につき、記入しないでください。	
保育決定時間	
平日　：　～　：	土曜日　：　～　：