

就 労 証 明 書

社会福祉法人関西福祉会
なないろこども園 本園・分園

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	
	年 月 日	電車・バス・自動車・バイク	
	年 月 日	自転車・徒歩(分)	
	年 月 日	〔通勤時間(片道) 分〕	

◎事業所記入欄

就労者 氏 名			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 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()		
	・休日に○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		
年 月 日	電話番号		
	印		