

土曜就労証明書

社会福祉法人慈光会 渡瀬保育園園長様

住所

氏名

印

◎ (第1 第2 第3 第4 第5) 土曜日に 時 分まで

上記の者は、当所・社に勤務していることを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業主氏名

印

1. 勤務所在地
2. 勤務先名称
3. 就職年月日 年 月 日
4. 雇用形態 正規 臨時 パート その他 ()
5. 職種 (仕事の内容または所属部、課、係り等)
6. 勤務時間
7. 通勤時間 自宅から保育園 分
保育園から勤務先 分
8. 保育園にお子様を委託する時間
9. 緊急連絡先 Tel
10. 事業所における土曜休み出来る日を選んでください。 ○をつけて下さい。
第1 第2 第3 第4 第5