

# 休日保育用勤務証明書

年 月 日

( 月 分)

所在地

事業所名

代表者名

印

電話番号

記入者名 ( )

下記の内容は、日曜日、祝日等に、当事業所において勤務することを証明します。

就 労 者 名	
就 労 形 態	正社員、パート、契約・派遣、自営、その他 ( )
就 労 予 定 日	/ 、 / 、 / 、 / 、 / 、 / 、 / 、
	/ 、 / 、 / 、 / 、 / 、 / 、 / 、
就 労 時 間	時 分 ~ 時 分
就 労 内 容	
就 労 する 場 所	住 所 :
	電話番号 : ( )
備 考	

(注) ・ 上記証明事項は、すべて事業主等の証明者が記入してください。

・ 雇用主（代表者）印の無いものは無効です。

・ この証明内容に偽りのある場合、それが明らかになった時点より無効としますのでご了承ください。