

土曜就労証明書(シフト制用)

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所の名称

代表者の氏名 印

電 話

(記入担当者名 ☎)

次の者は、当事業所において下記のとおり土曜出勤することを証明します。

就労者氏名	
勤務先住所	
勤務先電話番号	
就労形態	正規 ・ 非常勤 ・ 派遣 ・ 自営 ・ その他 ()
出勤日 及び 勤務実働時間	① 月 日 時 分 ~ 時 分
	② 月 日 時 分 ~ 時 分
	③ 月 日 時 分 ~ 時 分
	④ 月 日 時 分 ~ 時 分
	⑤ 月 日 時 分 ~ 時 分

※ この証明は、必ず証明者（勤務先）がご記入ください。保護者が記入した場合は無効となります。

※ 記載内容について当園より勤務先に照会を行う場合があります。保護者におかれては予めご了承の上、ご提出ください。

担任	主任	園長