

年 月 日

東京白百合幼稚園 園長 殿

【証明者】

事業所所在地
名称
代表者氏名
電話番号

印

土曜保育に伴う就労証明書

下記の通り下記の者は当社(当所)に勤務していることを証明いたします。

勤 務 者		園 児 名				
住 所	〒					
勤 務 形 態	常勤 ・ 臨時 ・ 自営(自宅 ・ 自宅外) ・ その他()					
勤 務 地	〒					
土曜勤務日	月利用		月利用		月利用	
勤 務 時 間	土曜日 時 分 ～ 時 分					

* 勤務者と証明者との関係が本人あるいは親族の場合には、第三者の証明を下記にてお願いいたします。

上記に通り、相違ないことを証明いたします。

【勤務者と証明者との関係が本人あるいは親族の場合の第三者の証明】

年 月 日

住 所

職 業

氏 名

印

* 土曜保育希望の方は、同居者全員(学生を除く)の証明をお願いいたします。

* 開園時間は 7:30～18:00 までとなります。