北花田こども園 様

勤　務　証　明　書

就労者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印　　園児との続柄＿＿＿＿＿

会社名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　担当者＿＿＿＿＿＿

所在地（就労場所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　内線＿＿＿＿＿＿＿

＊　利用に関る内容・記入漏れ等、問い合わせをいたしますので担当者の方がご記入お願いいたします。

平日	勤務時間 午前　：　～ 午後　：　まで		週　回 曜日
	在宅勤務 午前　：　～ 午後　：　まで		週　回 曜日
土曜日	勤務時間 午前　：　～ 午後　：　まで		
就労状況	□ 週５日　□ 固定曜日＞ 週　日　□ シフトによる　週　日		
	□ シフト制	シフトパターン…具体的にご記入ください	
	□ フレックス制	：　～　：	
	□ 短時間勤務（育児時間）	：　～　：	
	□ 非常勤・パート	：　～　：	
休日	□ 土曜日（ 毎週・隔週・第　）	□　曜日	□ シフト制

＊　通勤方法 （ □ 徒歩 ・□ 自転車 ・□ 電車 ・□ 車 ）
＊　通勤時間 （　　）分

上記のとおり証明します。　　年　月　日

所在地

事業所名

雇用主（代表者）名　　印

電話番号

幼保連携型認定こども園北花田こども園
072－255－5400