

児童氏名	
児童との続柄	

社会福祉法人
新田保育園 園長 様

土曜保育に伴う就労証明書

事業所（雇用主）記入欄 太枠の中をご記入ください

勤務者氏名		
勤務形態		常勤・臨時・自営(自宅・自宅外)・その他 ()
勤務地	住所	〒
	事業所名	
土曜勤務日		回/月・ 回/年 その他 ()
土曜勤務時間		時 分から 時 分
備考		
<p>上記の通り、当社（当所）に勤務していることを証明する。 また、記載内容について電話等による照会を受けることに同意する。</p> <p>年 月 日</p> <p>事業所所在地 名称 代表者氏名 担当者 電話番号</p>		

* 土曜保育希望の方は、同居者全員（学生を除く）の証明をお願い致します。

* 本証明書の内容を、就労先事業者などに無断で作成したり変更したりすると、法律上の問題となる可能性がありますので、ご注意ください。