

# 1号認定児 就労証明書

(学校法人鳥沢幼稚園とりさわ認定こども園幼保連携型)

住所 \_\_\_\_\_

保護者(母) \_\_\_\_\_

園児氏名 \_\_\_\_\_

上記の者は、当事業所において下記の通り勤務している事を証明します。

記

\*以下事業所記入欄

勤務地住所 (実際の勤務場所)	所在地						
	名称	電話					
勤務時間	月	時	分	～	時	分	休み
	火	時	分	～	時	分	休み
	水	時	分	～	時	分	休み
	木	時	分	～	時	分	休み
	金	時	分	～	時	分	休み
*シフト勤務の場合なので不定期の場合は勤務状況がわかる書類を添付してください *決まった曜日がお休みの場合には休みに○を付けてください。							
就労(予定)日数	一か月あたり約 日 (または週 日)						
職種(仕事内容)							
雇用形態 (該当するものに○)	1、正社員 2、パート 3、契約 4、派遣 5、その他 ( )						

【証明年月日】 令和 年 月 日

所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_ 印

代表者等名 \_\_\_\_\_  
(記入担当者名 電話 )