

年 月 日

施設名 こぐま保育園
施設長 針尾 政幹 殿

勤 務 時 間 届

次のとおり勤務時間を証明します。

保護者住所	児童氏名
保護者氏名	児童との続柄

証 明 書	
勤務時間	平日(月曜日～金曜日) 午前 時 分～ 午後 時 分
	土曜日 午前 時 分～ 午後 時 分
休日等	日・祝日以外の休日 _____ 曜日
	土曜日の休日の有無 <input type="checkbox"/> 第1土曜日 ・ <input type="checkbox"/> 第2土曜日 ・ <input type="checkbox"/> 第3土曜日 ・ <input type="checkbox"/> 第4土曜日 変則勤務のある方は詳しく書いてください。
_____の勤務時間について上記のとおり証明します。 _____年 月 日 事業所名・所在地 代表者又は職場長 電話番号	

※ 上記太枠内は勤務先で記入してください。
虚偽の証明は無効です。内容照会を行う場合があります。
なお、保護者がこの証明書の内容について証明者に無断で作成し、又は改変を行ったときは、文書偽造等の罪に問われることがあります。