

延長保育用勤務証明書

平成 年 月 日

みのりのわかば保育園 施設長殿

事業所名

所在地

代表者氏名

印

電話

※必ず押印ください。

社印がない場合は代表者印のみで可。

また、本社ではなく支店長印等でも可。

以下の通り証明します。

勤務者氏名	
勤務先名称 (実際に勤務している支所等の名称)	
勤務先所在地 (実際に勤務している場所)	
労働契約上の正規の勤務時間	時 分 ~ 時 分 (週 日)

【直近3ヶ月の勤務実績】

業務終了時間	時間別日数		
	年 月	年 月	年 月
時 分	日	日	日
時 分	日	日	日
時 分	日	日	日
時 分	日	日	日
時 分	日	日	日
時 分	日	日	日
時 分	日	日	日
時 分	日	日	日
合計勤務日数	日	日	日

※記入しきれない場合は、シフト表等を添付してください。

※勤務者本人では記入しないでください

※訂正は会社訂正印を押印して行ってください。修正液不可。