

延長保育用勤務証明書

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。