

月極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。
 ※勤務先の担当者をご記入ください。
 ※訂正は二重線の上、訂正印が必要です。
 ※訂正印は代表者氏名欄の印と同じもので押印してください。
 ※修正液、修正テープは不可。

月極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 ○○○○(株)
 所在地 新宿区○○-○-○
 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	みのりの 太郎
勤務先名称 (実際に勤務している支所等の名称)	○○○○(株) ○○○支店
勤務先所在地 (実際に勤務している場所)	新宿区○○-○-○
労働契約上の正規の勤務時間	9時00分 ~ 18時00分 (週 5 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
18時00分	○ 日	○ 日	○ 日
18時30分	○ 日	○ 日	○ 日
19時00分	○ 日	○ 日	○ 日
19時30分	○ 日	○ 日	○ 日
20時00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。
 ※勤務先の担当者をご記入ください。
 ※訂正は二重線の上、訂正印が必要です。
 ※訂正印は代表者氏名欄の印と同じもので押印してください。
 ※修正液、修正テープは不可。