

休日就労証明書

年 月 日

休日保育実施園 施設長 様

【証明者】 〒 ー

所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

電 話 () ー _____

下記の者は、休日（日曜・祝日等）に就労することを証明します。

就労者	氏 名	
	住 所	
	採用年月日	年 月 日
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用（パートタイマー、アルバイト等） <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※非正規雇用の場合：雇用期間： 年 月 日 まで	
仕事の内容		

◆保護者が休日に就労のため、休日保育が必要な日を記入してください。

①	月	日	()	:	~	:
②	月	日	()	:	~	:
③	月	日	()	:	~	:
④	月	日	()	:	~	:
⑤	月	日	()	:	~	:
⑥	月	日	()	:	~	:

〔留意事項〕

- この証明書は、全て勤務先担当者が記入してください。
- 証明内容に変更が生じた場合は、保護者を通じ、休日保育実施園へ就労証明書を再度提出してください。
- この証明書は、休日保育の利用要件を確認する以外には使用しません。
- 記載内容を問い合わせる場合がございますので、ご了承ください。