

平成 年 月 日

つくばトッポンチーノ保育園園長殿

証明者 事業所所在地

名称

代表者氏名

電話番号

印

土曜保育に伴う就労証明書

下記の通り、 月 日 (土) 下記の者は当社（当所）に勤務していることを証明いたします。

勤務者				園児名
住所	〒			
勤務形態	常勤・臨時・自営（自宅・自宅外）・その他（ ）			
勤務地	〒			
勤務日数	週 日	休日	※当月の休日をご記入ください。	
	(4週で 日)			
勤務時間	土曜日	時 分	～	時 分

※勤務者と証明者との関係が本人あるいは親族の場合には、第三者の証明を下記にお願い致します。
上記の通り相違ないことを証明いたします。

平成 年 月 日

住所

職業

氏名

印