

年 月 日

名張市保育幼稚園室宛

保護者 住 所
氏 名

印

休日保育利用保護者在職等証明書

児 童 名		生 年 月 日	年 月 日
児 童 名		生 年 月 日	年 月 日
児 童 名		生 年 月 日	年 月 日
就 労 者 住 所			
就 労 者 氏 名			
就 労 形 態	常勤 ・ パート (その他)		
仕 事 の 内 容			
就 労 時 間	日曜日	時 分 ~ 時 分	(延 時間)
	祝 日	時 分 ~ 時 分	(延 時間)
備 考			

上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

証明者 (事業所)
住 所
事業所名
電話番号
代表者

印

※ 注意

1. 記入内容が事実と異なる場合は、休日保育利用の承諾を取り消すことがあります。
2. 証明内容については、事業所の発行責任者の方に照会させていただく場合があります。