

就労(予定)証明書

入所申込施設名 はなまる保育園

勤務者氏名	
(ふりがな) 児童氏名	平成・令和 年 月 日 生
勤務者住所	
勤務開始年月日	昭和・平成・令和 年 月 日
雇用形態	正規・契約・パート・派遣・その他()
契約期間の有無	無・有(令和 年 月 日まで ※更新予定 有・無)
職 種	(仕事の内容)
1日の就労時間	① 時 分 ~ 時 分 (時間 分 ※休憩時間含む)
	② 時 分 ~ 時 分 (時間 分 ※休憩時間含む)
	③ 時 分 ~ 時 分 (時間 分 ※休憩時間含む)
	④ 時 分 ~ 時 分 (時間 分 ※休憩時間含む)
休み	月・火・水・木・金・土・日・祝・不定休
1か月の就労時間	合計: 時間 分 ※休憩時間を含む
1か月の就労日数	平均: 日
勤 務 地	(実際の勤務地が下記の事業所と異なる場合のみ記入) (所在地) (名称等) (電話番号)
育児休暇の取得期間 (該当者のみ)	年 月 日 ~ 年 月 日

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

所在地
事業所名
代表者名
電話番号

印

(注意)

- ・これは、保育園入園のため医療法人八女発心会 はなまる保育園(電話:0943-22-8822)へ提出するものです。
- ・証明内容に不正が認められた場合には、保育園の入園を取り消す場合があります。
- ・勤務形態や勤務先が変更になった場合、証明書の再提出をお願いします。