

就 労 予 定 証 明 書					児童氏名(_____) 父 母 其 他(_____)	
氏名					就 労 形 態	(イ)常勤 (ロ)臨時 (ハ)パート
住所						(ニ)アルバイト (ホ)日雇 (ヘ)自営業(自宅 _____ %、自宅外 _____ %) (ト)その他(_____)
就 労 時 間					休憩時間を含む 時間数	備 考
通常就労週日数・時間等	月	午前 _____ 時 _____ 分 ~ 午後 _____ 時 _____ 分	時間分	時季的な就労時間の 変更があれば実態を記入		
	火	午前 _____ 時 _____ 分 ~ 午後 _____ 時 _____ 分	時間分			
	水	午前 _____ 時 _____ 分 ~ 午後 _____ 時 _____ 分	時間分			
	木	午前 _____ 時 _____ 分 ~ 午後 _____ 時 _____ 分	時間分			
	金	午前 _____ 時 _____ 分 ~ 午後 _____ 時 _____ 分	時間分			
	土	午前 _____ 時 _____ 分 ~ 午後 _____ 時 _____ 分	時間分			
	日	午前 _____ 時 _____ 分 ~ 午後 _____ 時 _____ 分	時間分			
就労日数 週 _____ 日 計 _____ 時間 _____ 分						
休 日	該当するもの全てに 印				勤 務 地	通勤時間 片道 _____ 時間 _____ 分
	<ul style="list-style-type: none"> ・ 土曜日 _____ 日曜日 _____ 祝日 _____ ・ 定期休日(日曜日を除く _____ 曜日) ・ その他の休日(_____) ・ 年末年始(_____) ・ 盆休み(_____) 					名称 _____
						住所 _____
						電話 _____
上記の者は、平成29年 4月 1日 から当事業所に勤務予定であることを証明します。 (あて先) はなみきっず保育園園長 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 所 在 地 _____ 事 業 所 名 _____ 雇用主(代表者) _____ 印						
【民生児童委員確認欄】 自営業等で事業所・取引先等の証明が受けられない場合 民生児童委員 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 印 電 話 (_____) - _____						

上記内容について電話で問い合わせさせていただく場合がありますのでご了承ください。