

勤務証明書

20 (令和)年 月 日

社会福祉法人愛理会

勤務先名称

社印

クローバーこども園

所在地

園長 松岡 加理あて

電話番号

代表者氏名

担当(記入)者名

下記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

保護者氏名			
住所	墨田区		
就労年月日	年 月 日 就労開始	仕事の内容	
契約期間がある場合	雇用契約期間 年 月 日から 年 月 日まで		
雇用形態 ○をつけてください	常勤・非常勤(パート等)・派遣・在宅・内職・その他	定休日 月・火・水・木・金・土・日・他 ○をつけてください	
勤務時間	月～金曜日	時 分から	時 分まで
	土曜日	時 分から	時 分まで
平日と異なる勤務時間	曜日	時 分から	時 分まで

保護者記入欄

児童氏名		児童氏名	
児童氏名		児童氏名	
児童氏名		児童氏名	

※以下は保育園で記入する欄

受領日	20 年 月 日	受領した職員名	
-----	----------	---------	--