

休日就労証明書

(あて先:施設名)

御中

年 月 日

事業所名

代表者氏名

所在地

電話番号

下記のとおり、休日に就労していることを証明します。

フリガナ			
氏名			
住所			
就労年月日 (採用年月日)	_____年 _____月 _____日 より勤務		
就労形態	<input type="checkbox"/> 正社員 (正職員) <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他		
就労先 名称及び住所	※勤務先が上記事業所と異なる場合にご記入ください 名称: _____ 住所: _____		
就労時間 ※休憩時間含む	日数	月	日
	時間	時間	分 (うち休憩時間) 分
就労形態及び就労日 ※いずれかチェックを 付けた上で勤務内容を 記入	<input type="checkbox"/> 規則的勤務 [月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝] ※勤務日に○ <input type="checkbox"/> 不規則勤務 ※『4週8体制、日曜祝日は必ず勤務』など勤務形態を具体的に [_____]		
就労時間帯 ※フレックスタイム制、 裁量労働制の場合は 標準的な就労時間帯を記入	平日	時	分 ~ 時 分
	土曜	時	分 ~ 時 分
	日曜	時	分 ~ 時 分
	祝日	時	分 ~ 時 分
仕事内容			

【雇用主の方へ】

この証明書は、江東区休日保育事業を利用するにあたり、就労により児童を保育できないことを確認するための書類です。お手数ですが、上記事項に記入漏れがないよう証明願います。