

|             |        |     |
|-------------|--------|-----|
| 保 護 者 記 入 欄 |        |     |
| 保護者氏名・続柄    |        | 続柄: |
| 園児氏名・生年月日   | 年 月 日生 |     |

休日就労証明書

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

|            |                                                                  |
|------------|------------------------------------------------------------------|
| 就労者氏名      |                                                                  |
| 採用(予定)年月日  | 年 月 日                                                            |
| 就労者の休日就労時間 | 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)                                             |
| 雇用形態       | 正規雇用 ・ 臨時雇用 ・ パート雇用 ・ 派遣 ・ 自営業 ・ その他( )<br>※臨時、パートの場合は雇用期間 年 月まで |
| 勤務先事業所名    |                                                                  |
| 勤務先住所(所在地) |                                                                  |
| 勤務先電話番号    | — —                                                              |
| 勤務内容       |                                                                  |
| 就労者の休日     | 月 火 水 木 金 土 日<br>不定期 (具体的に記入 )                                   |
| 休日就労日数     | ・ 毎月の全ての日曜日<br>・ 祝日及び振替休日<br>・ 就労の都合で時々利用                        |

※シフト表など勤務状況がわかる書類を添付してください。

年 月 日

事業所名  
代表者名  
所在地  
電話番号  
担当者名  
記載者連絡先

※内容確認の為、事業所に連絡する場合があります。

|             |       |            |
|-------------|-------|------------|
| 保 護 者 記 入 欄 |       |            |
| 保護者氏名・続柄    | 桶川 太郎 | 続柄: 父      |
| 園児氏名・生年月日   | 桶川 一郎 | 令和 〇年〇月〇日生 |

記入例

休日就労証明書

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

|            |                                                        |
|------------|--------------------------------------------------------|
| 就労者氏名      | 桶川 太郎                                                  |
| 採用(予定)年月日  | 平成23 年 4 月 1日                                          |
| 就労者の休日就労時間 | 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分 (うち休憩時間 60 分)                     |
| 雇用形態       | 正規雇用・臨時雇用・パート雇用・派遣・自営業・その他( )<br>※臨時、パートの場合は雇用期間 年 月まで |
| 勤務先事業所名    | 〇〇〇                                                    |
| 勤務先住所(所在地) | 〇〇市〇〇〇〇〇〇                                              |
| 勤務先電話番号    | 〇〇〇 — ●●● — ▲▲▲▲                                       |
| 勤務内容       | 〇〇〇〇〇                                                  |
| 就労者の休日     | 月 (火) (水) 木 金 土 日<br>不定期 (具体的に記入 )                     |
| 休日就労日数     | ( ) 毎月全ての日曜日<br>( ) 祝日及び振替休日<br>・ 就労の都合で時々利用           |

※シフト表など勤務状況がわかる書類を添付してください。

令和〇年 〇月 △日

事業所名 〇〇〇  
代表者名 □□ □□  
所在地 〇〇市〇〇〇〇〇〇  
電話番号 〇〇〇-●●●-▲▲▲▲  
担当者名 △△ △△  
記載者連絡先 〇〇〇-●●●-▲▲▲▲  
※内容確認の為、事業所に連絡する場合があります。