

年末特別保育用勤務証明書

町田市長 石坂 丈一 様

証 明 日 令和 年 月 日
事業所所在地
事業所名
代表者名
電話番号

下記の者は次の通り勤務することを証明します。

就労者氏名						
就労者住所						
雇用形態	常勤・非常勤・パート・自営・内職・その他()					
勤務形態	12月29日(日)	時	分	～	時	分
	12月30日(月)	時	分	～	時	分
勤務地						

※ 以下は保護者が記入してください。

通勤時間	片道	時間	分
児童氏名			(歳)
			(歳)
			(歳)
			(歳)