

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) |