

# 休日就労証明書

令和 年 月 日

岩倉市長 様

所在地  
事業所名  
【証明者】 代表者氏名 印  
電話番号

下記の者の就労について相違ないことを証明します。

|                  |   |                         |
|------------------|---|-------------------------|
| 就 労 者<br>(保 護 者) | 氏 名   |                         |
|                  | 住 所   |                         |
| 雇 用 形 態          | 1 正規 2 臨時・パート 3 その他( )                                      |                         |
| 就 労 状 況          | 就 労 期 間   | 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日    |
|                  | 就 労 予 定 日<br>(○印を記入)  | 上 記 期 間 の               |
|                  |   | 日 曜 日                   |
| 祝 日              | 1. 毎祝日に就労している<br>2. その他( )<br>※就労日が確定していない場合はその日付等をご記入ください。 |                         |
| 就 労 時 間          | 日 曜 日   | 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで |
|                  | 祝 日   | 午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで |
| 仕事の内容(具体的に記入)    |   |                         |

## 留意事項

- 1 この証明書は入園基準の要件を確認する以外には使用しません。
- 2 証明内容に変更が生じた場合は、速やかに保護者を通じて保育園に連絡してください。
- 3 就労時間が一定でない場合は、主たる時間帯でご記入ください。
- 4 事業所代表者の証明が困難な場合は、就労者の所属部署等の責任者でも有効と見なします。