

事業者様へ

社会福祉法人玉美福祉会
 幼保連携型認定こども園 古市たいよう学院
 大阪市城東区古市1-16-12
 tel 06-6930-7050

当園では、朝7時から夜7時の12時間開園し、土曜日も開園（夜6時迄）しています。限られた人員で、どの時間帯においても保育士が欠けることの無いよう交代制勤務を設定しています。この勤務体制を整えるにあたり、保護者の方の勤務時間や休日休暇等の把握が大変重要事項となります。つきましてはお手数をおかけ致しますが、下記事項について証明していただきますよう宜しくお願いいたします。なお、内容について確認のお電話や勤務表を提出して頂く場合がありますので、その際はご協力をお願いします。

勤 務 証 明 書

申請者 住 所 _____
 氏 名 _____

上記申請者について下記内容をご記入・ご証明願います。

勤 務 先	(会社名)
(派遣の場合は、派遣先をお書きください)	(住 所)
	(TEL)
職種又は業種	
勤 務 時 間	平 日 午前 時 分 ~ 午後 時 分
	土曜日 午前 時 分 ~ 午後 時 分
勤 務 形 態	1.常 勤 2.非常勤 3.アルバイト 4.パート 5.派 遣 6.その他 (
所定労働時間	時間/日 時間/週
残業について	※残業がある場合、時期・頻度・1日あたりの時間などをお書きください。(無い場合は空欄で結構です)
所定の休日	<input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土
	(該当する所に〇印をしてください。→ 全土曜日・所定の土曜日(第1・2・3・4・5)不定の場合は月に何度かをお書きください。→ 月 回 曜日が定まっていない場合は、4週8休等、休日付与内容をご記入ください。)
休 暇	年末年始休暇 (月 日 ~ 月 日)
	夏休み/お盆休み (月 日 ~ 月 日)
	その他 () (月 日 ~ 月 日)
通勤の手段	<input type="checkbox"/> 公共交通機関の利用 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 徒歩
入社年月日	昭 和 ・ 平 成 ・ 令 和 年 月 日
勤務上の特記事項	
上記の者は、当社において勤務していることを証明します。 <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> 事業所住所 事業所名 (印) 代表者名	

※勤務上の特記事項欄には、残業の頻度等をご記入してください。

※事業者による訂正以外は無効となります。