勤務証明書

玉川上水保育園長　殿　　令和　　年　　月　　日

※　ゴム印及び代表者印(シャチハタ等不可)を使用してください。

※証明者が記入してください。

所 在 地

証明者(事業主)　事業所名

代表者名　　印

電話番号

以下の者の勤務内容について、次のとおり証明します。

勤務する者の氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 住所　東大和市＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務形態　□常勤　□パート(非常勤)　□派遣　□自営(□中心者/□協力者)(該当箇所に☑をつけて下さい。)

勤 務 地 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 勤務内容 ＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務時間　12 月 29 日（火）　午前･後　　時　　分～午前･後　　時　　分
　　12 月 30 日（水）　午前･後　　時　　分～午前･後　　時　　分

※　緊急連絡先として、勤務先に連絡をすることもありますのでご了承ください。

---------- キリトリ線 ----------

勤務証明書

玉川上水保育園長　殿　　令和　　年　　月　　日

※　ゴム印及び代表者印(シャチハタ等不可)を使用してください。

※証明者が記入してください。

所 在 地

証明者(事業主)　事業所名

代表者名　　印

電話番号

以下の者の勤務内容について、次のとおり証明します。

勤務する者の氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 住所　東大和市＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務形態　□常勤　□パート(非常勤)　□派遣　□自営(□中心者/□協力者)(該当箇所に☑をつけて下さい。)

勤 務 地 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 勤務内容 ＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務時間　12 月 29 日（火）　午前･後　　時　　分～午前･後　　時　　分
　　12 月 30 日（水）　午前･後　　時　　分～午前･後　　時　　分

※　緊急連絡先として、勤務先に連絡をすることもありますのでご了承ください。