

令和4年度 勤務証明書(土曜保育)

高木保育園長 殿

事業所所在地 _____
 事業所名 _____
 代表者 _____ 印
 取扱者氏名 _____ 印
 電話番号 _____

園児名	
園児名	
園児名	

次の者は、当事業所に勤務していることを証明する。

氏名						
住所						
職種						
月平均労働日数	①16日未満 ②16日以上 ③20日以上 ④25日以上					
一日の就労時間						
						確認印
4月	2日 <small>大園式</small>	9日	16日	23日	30日	
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	
5月	7日	14日	21日	28日		
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :		
6月	4日	11日	18日	25日		
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :		
7月	2日	9日	16日	23日	30日	
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	
8月	6日	13日	20日	27日		
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :		
9月	3日	10日	17日	24日		
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :		
10月	1日	8日	15日	22日 <small>大運動会</small>	29日	
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :	
11月	5日	12日	19日	26日		
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :		
12月	3日	10日	17日	24日		
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :		
1月	7日	14日	21日	28日		
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :		
2月	4日	11日 <small>建国記念の日</small>	18日 <small>ひなまつり発表会</small>	25日		
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :		
3月	4日	11日	18日	25日 <small>卒園式</small>		
	: ~ :	: ~ :	: ~ :	: ~ :		

※事業主が就労者の出勤日を○で囲んで下さい。

※この証明書は必ず事業所が記入・押印して下さい。(社印のないものは証明書と認められません)

※各月の土曜日出勤日に○印を記入して下さい。シフトが未決定の場合は、シフト決定後、担当者が確認印を押してこの用紙を提出してください。

※高木保育園から勤務先にご連絡する場合があります。また虚偽な申請があった場合は、土曜保育を利用できなくなりますのでご注意ください。

※行事後の土曜保育はありませんが緊急理由の場合はご相談下さい。