

令和3年度 土曜日保育に伴う雇用証明書

社会福祉法人パピールランド	クラス名・入所児童氏名	(年 月 日生)
えぶち保育園・えぶちにしや園	クラス名・入所児童氏名	(年 月 日生)
代表 ☎045(744)6506	クラス名・入所児童氏名	(年 月 日生)

就労者	住所			
	氏名			
勤務地住所				
通勤方法		通勤時間	分	
雇用主記入欄	勤務形態	正社員 パート 派遣社員 自営 その他()	休日	土・日・不定期・()
	土曜日勤務形態 □に☑してください	<input type="checkbox"/> 毎週勤務 <input type="checkbox"/> 毎月第 1・2・3・4・5 週土曜勤務 (数字に○) <input type="checkbox"/> 不定期 <input type="checkbox"/> その他()		
	契約期間 (期間がある方のみ)	年 月 ~ 年 月	仕事の内容	
	シフト表の有無	有 ・ 無	シフト決定日 _____ 日	
	土曜日の勤務時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分		
<p>上記の事項について事実と相違ないことを証明します。</p> <p>雇用主 令和 年 月 日</p> <p>所在地: 電話 ()</p> <p>会社名 (公印)</p> <p>代表者名</p>				

※土曜日保育をご利用希望の方は、保護者全員分の雇用証明書を提出してください。
 ※利用される土曜日に保護者お2人とも就労の場合のみご利用できます。
 ※シフト勤務制の方はシフト表写しを提出してください。
 ※土曜日保育をご利用の際は、平日の振替休日(代休日)をお知らせください。
 ※記載内容について、担当職員が勤務先へ確認させていただく場合がございます。
 ※記載の虚偽が判明した場合は、以後、土曜日保育利用をお断りする場合がございます。