

令和5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	時 分 ~ 時 分			
	上記の事項について事実と相違ないことを証明します。				
雇用主		令和	年	月 日	
所在地:		電話	()		
会社名		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 公印 </div>			
代表者名					

- ※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。
- ※土曜日保育申請書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。