

令和6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 | | (公印) | | | |
| 代表者名 | | | | | |

- ※土曜日保育申請書を別途提出してください。
- ※土曜日保育をご利用の方は、保護者全員分の雇用証明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。
- ※利用状況によって、シフト表の写しを提出していただく場合がございます。
- ※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。