様式第２号（第９条関係）

休日保育事業利用勤務内容証明書（父・母・その他）

平成　　年　　月　　日

（宛先）朝霞市長

　会社名

代表者氏名　　　　　　　　　　印

電話　　　　（　　　　）

担当者

下記の者が勤務していることを証明します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務者氏名 |  | 勤務場所 | 電話　　（　　） |
| 勤務者住所 |  | | |
| 勤　務　日 | 年　　　　月　　　　日  　　　　年　　　　月　　　　日 | | □　毎日曜日  □　毎月第　　日曜日  □　祝日 |
| 勤務時間 | 時　　　　分から　　　　　時　　　　分までの　　　　時間　　　分 | | |
| 備　　考 |  | | |

※　自営業の方は、別途、自営を証明できる書類を添付してください。

保護者記載欄

これは、(　父　・　母　・　祖父　・　祖母　)の証明です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 児童名 | 生年月日 | 在園保育園名 |
|  | H　　　　．　　　． |  |

※　休日保育希望園から勤務場所までの通勤時間　　　　時間　　　分