

様式第2号（第6条関係）

休日保育事業利用勤務内容証明書（父・母・その他）

年　月　日

朝霞市長 宛

会社名 _____

代表者氏名 _____ 印 _____

電話 () _____

担当者 _____

次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 | <input type="checkbox"/> 毎日曜日 <input type="checkbox"/> 每月第____日曜日 <input type="checkbox"/> 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