

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	<input type="checkbox"/> 毎日曜日 <input type="checkbox"/> 毎月第__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