

事業者様へ

当園は平日、本園7時00分から20時00分まで分園7時30分から19時30まで土曜日は7時00分から18時00分まで開園しています。限られた人員で、どの時間帯においても保育士が欠けることのないよう交代制勤務を設定しています。この勤務体制を整えるにあたり、保護者の方の勤務時間や休日休暇などの把握が大変重要事項となります。お手数ですが、下記事項について説明して下さいますよう宜しくお願いします。なお、内容について確認のお電話をさせて頂く場合がございますがご了承ください。

ソフィア東生駒こども園 園長

## 勤務証明書

★保護者記入欄

★【申請者】 氏名

住所

★【認定区分】 標準時間 ・ 短時間（該当項目に○を付けてください）

上記申請者について下記内容をご記入・ご証明願います。

|                                      |                                    |        |                 |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------|-----------------|
| 勤務先<br>※派遣の場合は<br>派遣での勤務地<br>をお書き下さい | 会社名                                |        |                 |
|                                      | 所在地                                |        |                 |
|                                      | 電話番号                               |        |                 |
|                                      | 職種又は業種                             |        |                 |
| 勤務形態                                 | 1：正規                               | 2：常勤   | 3：非常勤           |
| 営業時間                                 | 午前 時 分 ~                           | 午後 時 分 |                 |
| 平日勤務時間<br>固定勤務・シフト制<br>※○をつけてください    | 午前 時 分 ~                           | 午後 時 分 |                 |
|                                      | 時間/日                               | 時間/週   |                 |
|                                      | 月・火・水・木・金・土・日（勤務曜日に○）              |        |                 |
| 土曜勤務時間                               | 午前 時 分 ~                           | 午後 時 分 |                 |
|                                      | 毎週固定勤務                             | ・ 隔週勤務 | ・ 不定期、その他（具体的に） |
| 残業について                               | ※残業がある場合、時間・頻度・1日当たりの時間などをお書きください。 |        |                 |
| 休暇                                   | 年末年始休暇                             | なし・あり（ | 月 日 ~ 月 日）      |
|                                      | 夏休み・お盆休み                           | なし・あり（ | 月 日 ~ 月 日）      |
|                                      | その他（                               | ）（     | 月 日 ~ 月 日）      |
| 特記事項                                 |                                    |        |                 |
| 入社年月日                                | 年                                  | 月      | 日               |
| 上記申請者は、当社において上記内容で勤務している事を証明します。     |                                    |        |                 |
| 令和 年 月 日                             |                                    |        |                 |
| 会社住所：                                |                                    |        |                 |
| 会社名：                                 |                                    |        |                 |
| 代表者名：                                |                                    |        |                 |
| 〈記入者 部課名： 氏名 〉                       |                                    |        |                 |
| ⑩                                    |                                    |        |                 |

☆事業者による記入・訂正以外は無効です。