

延長保育

# 勤務証明書

年 月 日

所長・園長あて

事業所所在地

事業所名

代表者名

電話



次の者は、下記のとおり勤務していることを証明します。

氏名	
住所	
勤務場所	
職種 仕事の内容	
勤務時間	平日 時 分 ～ 時 分 土曜日 時 分 ～ 時 分
備考	