　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　利用者氏名

勤　務　証　明　書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  氏　　名 |  | | 仕事の内容 |
| 勤 務 先 | 所在地 |  | |
| 名 称 |  | |
| 勤務時間 | 平 日 | 午前　　時　　分　～　午後　　時　　分  (実働　　時間　　分) | |
| 雇用形態 | 1常勤　2非常勤 | | 年　　月　　日～  　勤務中・勤務予定 |
| 1正規雇用　2パート  3その他 | |
| 月平均勤務日数 | 1　21日以上　2　15日～20日　3　15日未満 | | |
| 上記のとおり当事業所に　勤 務 中　であることを証明します。  　　　　　　　　　　　　　勤務予定  　　　　　　年　　月　　日  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名 | | | |