

勤務時間証明書

年 月 日

社会福祉法人ふじみ野会
子どものそのBaby保育園
園長 南 富美子 様

住 所 _____

事業所名 _____ (印)

代 表 者 (事業所の長) _____

電 話 番 号 _____

*実際に勤務する住所地、電話番号をご記入ください

下記の者は次のような勤務時間であることを証明します。

従業員氏名 _____

平 日 時 分から 時 分まで (日中の実働 時間 分)

在宅勤務 なし・あり

土曜休み (毎週 隔週 月1回 なし)

在宅勤務 なし・あり

○印をつけてください

*延長保育利用申請書用