

年 月 日

所在地
法人名
代表者名
電話番号

保育所等勤務証明書

次の者は、当法人が運営する保育所等の職員として勤務していることを証明します。

氏名	
生年月日	年 月 日
勤務する施設の名称 (保育所等)	
職種	
勤務開始日	年 月 日
雇用期限	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日まで) ⇒更新の有無 (有・無)
1週間当たりの勤務時間	時間

備考 記載された内容に不明な点があるときは、問合せや再提出のお願いをすることがあります。