

勤務証明書

(園提出用)

社会福祉法人やなぎ会
府中愛児園
園長 坪井真由美殿

事業所名 _____

代表者名 _____

印 _____

事業所所在地 _____

電話番号 () _____

取扱担当者名 _____

印 _____

次の通り証明致します。又は○で囲んで下さい

就労者氏名			生年月日	昭和・平成		
				年	月	日
就職年月日	昭和・平成・令和		年	月	日	
就労地	<input type="checkbox"/> 上記事業所在地と同じ <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 親族宅 (祖父母・その他[])と同じ敷地内 <input type="checkbox"/> その他[住所]					
雇用形態	自営以外	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト				
	自営業等	<input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> その他				
	その他	<input type="checkbox"/> 委託販売 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他 ()				
業務内容						
契約上の 勤務時間等	勤務形態 及び 勤務時間	<input type="checkbox"/> シフト勤務・交代制 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 上記の範囲内で1週間の実働合計 _____ 時間 ※勤務時間が不規則な場合は、詳細を備考欄にご記入下さい				
		<input type="checkbox"/> 固定 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分				
	勤務日数	_____ 月・週 _____ 日	週休日	<input type="checkbox"/> 定休 月・火・水・木・金・土・日・祝日 <input type="checkbox"/> 不定休 (_____ 週・月 _____ 日)		
育児短時間 勤務	有・無 _____ 週 _____ 日 (_____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分) 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日まで・未定					
在宅勤務	有・無 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 _____ 週・月 _____ 日					
備考						

※必ず就労先にて記入してもらうこと

ご不明な点がございましたら 府中愛児園 042 - 361 - 2726 までご連絡下さい。

R.4.~