**休日保育用就労証明書**

**保育利用月：（西暦）　　　　年　　月**

**就業者氏名：**

**●就業場所から保育施設までの移動時間：片道　　　分**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **就労日時** | | **代表者印**  **（法人印）** |
| **日** | **時間** |
| **日** | **時　　　　分 ～ 　　　　時　　　　分** |  |
| **日** | **時　　　　分 ～ 　　　　時　　　　分** |  |
| **日** | **時　　　　分 ～ 　　　　時　　　　分** |  |
| **日** | **時　　　　分 ～ 　　　　時　　　　分** |  |
| **日** | **時　　　　分 ～ 　　　　時　　　　分** |  |
| **日** | **時　　　　分 ～ 　　　　時　　　　分** |  |
| **日** | **時　　　　分 ～　　　　 時　　　　分** |  |

**【就業場所】住　　所：**

**事業所名：**

|  |
| --- |
| **上記における就業者の就労内容について証明します。**  **（西暦）　　　　年　　　月　　　日**  **事業主（申告者）：**  **所在地（住　所）：**  **代　表　者　名 ：**  **印（法人印）** |

**電　　話：**

※当月または翌月末までの就労日時を1か月単位で証明します。

※施設等から就業者の就労内容等に関する確認があった場合は協力します。

※法人印が困難な場合は代表者印を押印してください。