

休日保育用就労証明書（申告書）

年度 _____

保護者名： _____

児童名： _____

在籍施設名： _____

※就労日を記入し、雇用主の代表者印を押印してください。

（最大3か月の証明ができますが、可能な限り1か月単位の証明をお願いします。）

月 日（曜日） 時 間	代表者印 （法人印）	月 日（曜日） 時 間	代表者印 （法人印）	月 日（曜日） 時 間	代表者印 （法人印）
月 日（ ） 時 分～ 時 分		月 日（ ） 時 分～ 時 分		月 日（ ） 時 分～ 時 分	
月 日（ ） 時 分～ 時 分		月 日（ ） 時 分～ 時 分		月 日（ ） 時 分～ 時 分	
月 日（ ） 時 分～ 時 分		月 日（ ） 時 分～ 時 分		月 日（ ） 時 分～ 時 分	
月 日（ ） 時 分～ 時 分		月 日（ ） 時 分～ 時 分		月 日（ ） 時 分～ 時 分	
月 日（ ） 時 分～ 時 分		月 日（ ） 時 分～ 時 分		月 日（ ） 時 分～ 時 分	

【就労場所】 住 所：

事業所名：

電 話：

事業主様は上記の日にちを確認のうえ、証明をお願いします。

上記の者の休日・祝日の就労について、以上のとおり証明します。

年 月 日

事業主（申告者）：

所在地（住 所）：

事 業 所 名：

代 表 者 名：

印（法人印）

内容確認電話番号：（ _____ ） 担当者： _____

※休日保育にはこの証明書が必要です。

※利用日から2週間以内に提出されない場合は、利用料が有料となりますのでご注意ください。

※証明書が1枚で足りない場合は、2枚提出してください。

※必要に応じて、事業所に確認・連絡をさせていただく場合もあります。