

休日保育用勤務証明書

年 月 日

(月 分)

所在地
事業所名
代表者名 印
電話番号
記入者名 ()

下記のものは、日曜日、祝日等に、当事業所において勤務することを証明します。

就 労 者 名	
就 労 形 態	正社員、パート、契約・派遣、自営、その他 ()
就 労 予 定 日	/ 、 / 、 / 、 / 、 / 、 / 、 / 、
	/ 、 / 、 / 、 / 、 / 、 / 、 / 、
就 労 時 間	時 分 ～ 時 分
就 労 内 容	
就 労 す る 場 所	住 所：
	電話番号： ()
備 考	

(注)・上記証明事項は、すべて事業主等の証明者が記入してください。
・雇用主（代表者）印の無いものは無効です。
・この証明内容に偽りのある場合、それが明らかになった時点より無効としますのでご了承ください。