

延長保育用 勤務証明書

延長保育を希望する場合のみ提出してください

令和 年 月 日

小海町長 様

事業所名

所在地

電話番号

代表者名

(取扱者名)

次のとおり、勤務していることを証明します。

勤務者氏名			
勤務先名称 (実際に勤務している支所等の名称)			
勤務先所在地 (実際に勤務している場所)			
就職年月日	年 月 日	就労形態	常勤・非常勤・パート
仕事の内容			
労働契約上の正規の勤務時間	時 分 ~ 時 分	1ヶ月	日
変則勤務の場合	時 分 ~ 時 分	1ヶ月	日
	月・火・水・木・金・土・日 (該当に○)	1週間	日
備考 (就労時間・形態等に関する特記事項)			

【最近3カ月の勤務実績】

(勤務時間の実績がわかる書類を添付していただいても構いません。)
(産休・育休明けの方は休みに入る前の状況をご記入ください。)

業 務 終 了 時 間		時 間 別 日 数		
		年 月	年 月	年 月
正規の勤務時間による日数		日	日	日
時間外勤務時間日数	時 分~ 時 分	日	日	日
	時 分~ 時 分	日	日	日
	時 分~ 時 分	日	日	日
	時 分~ 時 分	日	日	日
	時 分~ 時 分	日	日	日
	時 分~ 時 分	日	日	日

* 勤務者本人の記入は無効とします。