

勤務証明書

(入園理由証明書)

2023年度 月 日提出

事業主各位 配属部署（連絡先）がわかるようにご記入ください。

園児名 新クラス
園児名 新クラス

吹田市竹見台1-2-1
社会福祉法人千里聖愛保育センター
千里聖愛保育センター
06-6871-0726

勤務者氏名（ふりがな）	児童との続柄：父・母・その他（ ）
自宅住所：（〒 - ）	☎

勤務先名： 配属部署： （実際の勤務部署をお書きください。）	
勤務先住所：（〒 - ） 電話番号	
就労年月日： 年 月 日	
勤務状況： ①正規雇用 ②パートタイマー ③自営業 ④派遣 ⑤その他（ ）	
勤務曜日 平日 月・火・水・木・金（○をつける） 勤務時間 土曜日 休み・毎週・隔週・その他	時 分～ 時 分 時 分～ 時 分
千里聖愛保育センター園長宛	20 年（令和 年） 月 日
事業所名 所在地（〒 - ） 電話番号 代表者氏名	上記に相違ないことを証明します。 事業所印 <input type="checkbox"/>

所要時間・登園時間・降園時間

朝（登園時）所要時間					夕（降園時）				
父		母			父		母		
勤務開始時間	時 分	時 分	時 分	勤務終了時間	時 分	時 分	時 分	時 分	
自宅～保育園	時間 分	時間 分	時間 分	勤務先～保育園	時間 分	時間 分	時間 分	時間 分	
保育園～勤務先	時間 分	時間 分	時間 分	降園予定時刻	時 分	時 分	時 分	時 分	
所要時間	時間 分	時間 分	時間 分						
登園予定時刻	時 分	時 分	時 分						
主な送者：父・母・祖父・祖母・その他					主な迎者：父・母・祖父・祖母・その他				

本書類は 個人情報保護法等の規定に基づき 保育以外に使用することはありません。