

年 月 日

就 労 証 明 書 (休 日 保 育 用)

(あて先) 坂出市長

事業所所在地 _____
事業所の名称 _____ 印
代表者の氏名 _____
電話番号 _____

次のとおり休日に勤務していることを証明します。

勤務者氏名	
住 所	
勤 務 形 態	常勤・非常勤・臨時・パート・派遣・その他 ()
業 務 の 種 類	事務・サービス・専門技術・営業・労務・その他 ()
勤 務 日	(月・火・水・木・金・土・日・祝) ※勤務日に○印
勤 務 時 間	時 分～ 時 分 (月・火・水・木・金・土・日・祝)
※曜日によって勤務時間が異なる場合はすべて記入	時 分～ 時 分 (月・火・水・木・金・土・日・祝)
	時 分～ 時 分 (月・火・水・木・金・土・日・祝)
実際の勤務地 ※事業所所在地と異なる場合に記入	
備 考	

【注意事項】

この証明書は、事業者の方に記載してもらってください。