〈令和５年度〉
千里丘学園幼稚園 宛

勤 務 証 明 書

☆すべて事業者の方が記入してください。
☆チェックボックスがある欄にチェックを入れ、
　必要事項を記入してください。
☆消せるインクのボールペンは使用しないでください。

証明日　　年　　月　　日
事業所名
代表者名　　印
所在地
電話番号　　担当者

下記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

勤務者名		職務内容	
勤務先名称	※上記事業所名と同じ場合記入不要	勤務先住所	※上記事業所名と同じ場合記入不要
		勤務先電話番号	※上記事業所名と同じ場合記入不要
勤務形態	□正規雇用（常勤）　□自営業　□パート・アルバイト □契約　□派遣　□その他（　　）		
契約期間	＿＿年＿＿月＿＿日　～＿＿年＿＿月＿＿日		
勤務日数	□固定勤務 □変則勤務	週　日 （月　日）	休日　□土　□日　□月　□火 □水　□木　□金　□祝日 □不定期（月　日休）
勤務時間	□固定勤務	平日	＿＿時＿＿分～＿＿時＿＿分（実働＿＿時間＿＿分）
		土日祝	＿＿時＿＿分～＿＿時＿＿分（実働＿＿時間＿＿分）
	□変則勤務	□シフト勤務　□フレックス・その他不規則勤務　□在宅勤務 □月　□週　□日　実働＿＿＿時間＿＿＿分 シフトパターン ①　：　～　：　②　：　～　：　③　：　～　： （実働　時間　分）（実働　時間　分）（実働　時間　分）	
備考	※上記内容以外に特記事項がある場合に利用してください		

※この証明書の有効期限は、令和6年3月31日です。