〈令和７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 ①　：　～　：　②　：　～　：　③　：　～　： （実働　時間	
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8年3月31日です。