

勤務証明書

井の頭保育園 殿

事業所名

所在地

代表者名

電話番号

印

下記の通りであることを証明します。

氏名		住所	
採用年月日	年 月 日 (採用 ・ 採用予定)		
雇用形態	正規職員 ・ 非常勤 ・ その他 ()		
勤務日	月 火 水 木 金 土 日		
休日	月 火 水 木 金 土 日 不定期 ()		
通常勤務時間	時 分 ~ 時 分まで※残業を含まない就業規則上の時間 (実働 時間 分)		
仕事内容			
産休・育休 時短等 (該当する場合)	☐ 産後休暇 年 月 日 ~ 年 月 日 ☐ 育児休業期間 年 月 日 ~ 年 月 日 ☐ 職場復帰日 年 月 日 ☐ 時短勤務期間 年 月 日 ~ 年 月 日 ☐ 時短勤務時間 時 分 ~ 時 分		
勤務先 (事業所と別の場合)	名 称 所在地 電 話		

※勤務証明書は井の頭保育園の保育事務にのみ使用し、他の目的では使用いたしません。

※訂正する場合は二重線で代表者印の訂正印が必要です。

以下本人記入

保育園から勤務先 までの 通勤手段と通勤時間		時間 分
記入例	保育園 → 自転車 15分 三鷹駅 → 中央線 20分 ○○駅 → 徒歩 5分 勤務地	時間 40分
地震等災害時に通勤手段が使えず、徒歩でお迎えした場合の所要時間		時間 分
テレワーク等の自宅勤務の場合の自宅から保育園までの所要時間		分

2022 年 10 月

※園使用欄	緊急連絡票	健康保険証