就 労 証 明 書

⑦

(西暦)　　年　　月　　日

クラス名		園児名	

保護者氏名		児童との続柄	父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母
勤務先名	（派遣会社の方は、派遣先を記入して下さい）		
職　種			
所属する部署の住所	〒		
所属する部署の電話番号	☎	📱	
雇用形態	・正社員 ・自　営（　専従　・　手伝い　） ・パート ・アルバイト ・派遣会社登録	週　　日勤務　／　月　　日勤務	
勤務時間	平　日	時　　分　～　　時　　分	
	土曜日	時　　分　～　　時　　分	
休　日	日　月　火　水　木　金　土　祝日		
	その他（　　）		

雇用主証明欄　　（西暦）　　年　　月　　日

上記のとおり勤務していることを証明します。

事業所の所在地

事業者名

代表者名　　㊞

電話番号

上記の証明内容をもとに電話等で確認をさせていただくことがありますので、予めご了承ください。

社会福祉法人　大和福祉会　やまと保育園

〒559-0014　大阪市 住之江区 北島 3-17-1

問い合わせ先　　06 - 6682 - 1741