

入所・申請している乳幼児全員の氏名等をご記入ください。欄外・余白への記入も可です。

通常保育実施保育園等名	乳幼児名	乳幼児の生年月日
		平成・令和 年 月 日
		平成・令和 年 月 日

## 在 職 証 明 書 ( 休 日 保 育 )

勤務している  
次のとおり、本事務所に  
勤務予定である  
ことを証明します。

ふりがな 勤務者氏名		雇用開始日	平成・令和 年 月 日
勤務者住所		雇用期間 (雇用期間の定めがある場合のみ記入)	平成・令和 年 月 日から 平成・令和 年 月 日まで 更新予定あり・なし
勤務内容		社会保険加入	有 ・ 無
雇用形態	正規 ・ パート ・ 契約社員 ・ 派遣 ・ その他 ( )		
勤務日数 (日曜日、休日のみ)	月平均 日	平日・土曜日で休みの日 (該当するものに○)	月 火 水 木 金 土 その他 ( )
		勤務時間	日曜日 午前 時 分～午後 時 分まで 休日 午前 時 分～午後 時 分まで
産 休 (現在又は予定)	平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
育 休 (現在又は予定)	平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
育児短時間勤務(現在又は予定)	平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで		
実際の勤務地が証明者の所在地・名称と違う場合にご記入ください。			
勤務地 電 話 ( ) —			
(あて先) 休日保育実施園 園長様		令和 年 月 日	
		事業所所在地 名 称 代表者氏名 電 話 ( ) —	

- ・勤務予定の場合は、勤務開始後、再度在職証明書の提出が必要です。
- ・事実に相違した場合は、休日保育事業を利用(継続)できなくなることがあります。