|  |
| --- |
|  **勤務証明書**玉川上水保育園長　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日※　ゴム印及び代表者印(シャチハタ等不可)を使用してください。　　　　　　※証明者が記入してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　証明者（事業主）　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号**以下の者の勤務内容について、次のとおり証明します。**勤務する者の氏名　　　　　　　　　　　　　住所　東大和市　　　　　　　　　　　　　　　　勤務形態　□常勤　□パート(非常勤) □派遣　□自営(□中心者/□協力者)（該当箇所に☑をつけて下さい。）勤務地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務内容　　　　　　　　　　　　　　　　勤務時間　　12月29日（月）　午前･後　　　時　　分～午前･後　　　時　　分　　　　　　12月30日（火）　午前･後　　　時　　分～午前･後　　　時　　分 |

**※　緊急連絡先として、勤務先に連絡をすることもありますのでご了承ください。**

**------------------------------------------------ キリトリ線 -----------------------------------------------------**

|  |
| --- |
| **勤務証明書**玉川上水保育園長　　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　　年　　　月　　　日※　ゴム印及び代表者印(シャチハタ等不可)を使用してください。　　　　　　※証明者が記入してください。　　　　　　　　　　　　　　　　　　証明者（事業主）　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号**以下の者の勤務内容について、次のとおり証明します。**勤務する者の氏名　　　　　　　　　　　　　　住所　東大和市　　　　　　　　　　　　　　　勤務形態　□常勤　□パート(非常勤) □派遣　□自営(□中心者/□協力者)（該当箇所に☑をつけて下さい。）勤務地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　勤務内容　　　　　　　　　　　　　　　　勤務時間　　12月29日（月）　午前･後　　　時　　分～午前･後　　　時　　分　　　　　　12月30日（火）　午前･後　　　時　　分～午前･後　　　時　　分 |

**※　緊急連絡先として、勤務先に連絡をすることもありますのでご了承ください。**