

(様式4)

事業主用

## 休日保育用勤務証明書

社会福祉法人 野田村保育会 理事長 様

<b>証 明 者</b>	証明日 令和            年            月            日
	所在地
雇用されている本人が記入することのないよう、 全ての欄を証明者が記入して下さい。 また、保育会から勤務先へ勤務時間等の確認を行う ことがあります。	事業所名
	代表者氏名
	電話番号                            (            )
	記入者名

休日保育の利用申込にあたり、下記のとおり勤務することを証明します。

氏 名	
勤務先 <small>※勤務先が上記事業所と 異なる場合のみ記入</small>	氏 名
	住 所
	電話                            (            )

【休日保育実施園】 社会福祉法人野田村保育会 玉川保育所

野田村大字玉川 5-86-1

TEL/fax    0194-78-3192