（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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 証明日　　令和　　　　　年　　　　月　　　　　日 |
| **証　明　者** | | 所在地  事業所名  代表者氏名  電話番号　　　　　（　　　　　）  記入者名 |
| **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。** | |

　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  ※勤務先が上記事業所と異なる場合のみ記入 | 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

　　　　　　　　　　　℡/fax　　0194-78-3192