

休日就労証明書

我孫子市長 あて

証明日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 事業所名 _____
 代表者名 _____
 所在地 _____
 電話番号 _____ — _____
 担当者名 _____
 記載者連絡先 _____ — _____

次の者は、次のとおり休日に就労することを証明します。

就労者氏名		住所	我孫子市
仕事の内容			
就労先名称※1		住所※1	
就労形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
就労予定日時	月 日（ ） 時 分～ 時 分	月 日（ ） 時 分～ 時 分	月 日（ ） 時 分～ 時 分
	月 日（ ） 時 分～ 時 分	月 日（ ） 時 分～ 時 分	月 日（ ） 時 分～ 時 分
	月 日（ ） 時 分～ 時 分	月 日（ ） 時 分～ 時 分	月 日（ ） 時 分～ 時 分
	月 日（ ） 時 分～ 時 分	月 日（ ） 時 分～ 時 分	月 日（ ） 時 分～ 時 分
	月 日（ ） 時 分～ 時 分	月 日（ ） 時 分～ 時 分	月 日（ ） 時 分～ 時 分
	月 日（ ） 時 分～ 時 分	月 日（ ） 時 分～ 時 分	月 日（ ） 時 分～ 時 分
備考			

上記は事業所が記入してください。押印は不要です。記載内容について、問い合わせる場合があります。

※1 就労先名称・住所は、就労者本人の実際の勤務先が事業所の名称や所在地と異なる場合、記入してください。

【問合せ先】 我孫子市役所 子ども部 保育課 子育て係 電話 04-7185-1490

保護者記入欄（児童について、保護者が記入してください。）

氏名		生年月日	年 月 日	所属	
氏名		生年月日	年 月 日	所属	