

社会福祉法人小松福社会

_____ 保育園園長様

勤務時間証明書

勤務者住所		
勤務者氏名		
事業所名		
事業所所在地		
勤務時間	平日	午前 時 分～午後 時 分
	土曜日	午前 時 分～午後 時 分
土曜休業の状況	各週休日・隔週休日・月1回休日・休業なし	
上記のとおり相違ないことを証明します。		
年 月 日		
事業所名		
事業所所在地		
代表者名		
(印)		

※ 勤務時間については、事業所の就業規則に定められている時間を記入してください。