

年末保育用勤務証明書

年 月 日

墨田区福祉事務所長 様

勤務先名称 _____ 社印

所在地 _____

電 話 (_____) _____

下記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

氏 名	
住所・電話	区・市 丁目 番 号 方 電 話 (_____)
勤 務 地	
1 日の就労時間	1 2 月 2 9 日 午前 時 分から午前・午後 時 分まで 1 2 月 3 0 日 午前 時 分から午前・午後 時 分まで
特 記 事 項	

雇用主様へ

この証明書は、墨田区公立保育園で実施する年末保育の利用審査に必要ですので、上記事項について証明くださいますようお願いいたします。なお、その他の目的に使用することはありません。

墨田区子ども・子育て支援部子ども施設課

(墨田区吾妻橋 1 - 2 3 - 2 0 電話 0 3 - 5 6 0 8 - 6 1 6 1)