

| 土曜日保育要件証明書                    |       | 必要ない場合は、氏名の後に×を記入し後は記入不要です  |            |
|-------------------------------|-------|-----------------------------|------------|
| 児童氏名                          |       |                             | クラス名       |
|                               |       |                             | クラス名       |
|                               |       |                             | クラス名       |
| 保護者氏名                         |       | ⑩ 続柄                        | 父・母・その他( ) |
| 緊急連絡先                         | ( ) - | 必ずつながる連絡先を記入してください          |            |
| 証 明 欄                         |       |                             |            |
| 就労日                           | 就労者氏名 |                             |            |
| (土曜日)                         | 勤務地住所 |                             |            |
| 12月3日                         | 勤務時間  | (AM・PM) : ~ (AM・PM) :       |            |
| 12月10日                        | 勤務時間  | (AM・PM) : ~ (AM・PM) :       |            |
| 12月17日                        | 勤務時間  | (AM・PM) : ~ (AM・PM) :       |            |
| 12月24日                        | 勤務時間  | (AM・PM) : ~ (AM・PM) :       |            |
|                               | 勤務時間  | (AM・PM) : ~ (AM・PM) :       |            |
| 上記就労者の勤務予定について証明します。<br>年 月 日 |       | 事業所名<br>所在地<br>代表者名<br>電話番号 | ⑩          |
| (必要ない場合は、記入不要です)              |       |                             |            |

\* 前月の25日までに、提出をお願いします。

\* 急遽予定が入った場合は、この原本に書き加えて再度提出をお願いします。

| 土曜日保育要件証明書                    |       | 必要ない場合は、氏名の後に×を記入し後は記入不要です  |            |
|-------------------------------|-------|-----------------------------|------------|
| 児童氏名                          |       |                             | クラス名       |
|                               |       |                             | クラス名       |
|                               |       |                             | クラス名       |
| 保護者氏名                         |       | ⑩ 続柄                        | 父・母・その他( ) |
| 緊急連絡先                         | ( ) - | 必ずつながる連絡先を記入してください          |            |
| 証 明 欄                         |       |                             |            |
| 就労日                           | 就労者氏名 |                             |            |
| (土曜日)                         | 勤務地住所 |                             |            |
| 12月3日                         | 勤務時間  | (AM・PM) : ~ (AM・PM) :       |            |
| 12月10日                        | 勤務時間  | (AM・PM) : ~ (AM・PM) :       |            |
| 12月17日                        | 勤務時間  | (AM・PM) : ~ (AM・PM) :       |            |
| 12月24日                        | 勤務時間  | (AM・PM) : ~ (AM・PM) :       |            |
|                               | 勤務時間  | (AM・PM) : ~ (AM・PM) :       |            |
| 上記就労者の勤務予定について証明します。<br>年 月 日 |       | 事業所名<br>所在地<br>代表者名<br>電話番号 | ⑩          |
| (必要ない場合は、記入不要です)              |       |                             |            |

\* 前月の25日までに、提出をお願いします。

\* 急遽予定が入った場合は、この原本に書き加えて再度提出をお願いします。