

| 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 |                                    |                    |
| 10月5日                         | 勤務時間  | (AM・PM) : ~ (AM・PM) :              |                    |
| 10月12日                        | 勤務時間  | (AM・PM) : ~ (AM・PM) :              |                    |
| 10月19日                        | 勤務時間  | 運動会(予定)                            |                    |
| 10月26日                        | 勤務時間  | (AM・PM) : ~ (AM・PM) :<br>鼓笛フェスティバル |                    |
| 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 |                                    |                    |
| 10月5日                         | 勤務時間  | (AM・PM) : ~ (AM・PM) :              |                    |
| 10月12日                        | 勤務時間  | (AM・PM) : ~ (AM・PM) :              |                    |
| 10月19日                        | 勤務時間  | 運動会(予定)                            |                    |
| 10月26日                        | 勤務時間  | (AM・PM) : ~ (AM・PM) :<br>鼓笛フェスティバル |                    |
| 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。