

勤務証明書

(入園理由証明書)

2025年度 月 日提出

事業主各位 配属部署（連絡先）がわかるようにご記入ください。

園児名 新クラス
園児名 新クラス

吹田市竹見台1-2-1
社会福祉法人千里聖愛保育センター
千里聖愛保育センター
06-6871-0726

勤務者氏名（ふりがな） 児童との続柄：父・母・その他（ ）
自宅住所：（〒 - ） ☎

勤務先名：
配属部署：
（実際の勤務部署をお書きください。）

勤務先住所：（〒 - ）
電話番号

就労年月日： 年 月 日

勤務状況： ①正規雇用 ②パートタイマー ③自営業 ④派遣 ⑤その他（ ）

勤務曜日 平日 月・火・水・木・金（○をつける） 時 分～ 時 分
勤務時間 土曜日 休み・毎週・隔週・その他 時 分～ 時 分
在宅勤務 有・無（○をつける）※有の場合は頻度や時間を記入してください。（ ）
変則勤務 有・無（○をつける）※有の場合は勤務パターンを記入してください。（ ）

千里聖愛保育センター園長宛 20 年（令和 年） 月 日
上記に相違ないことを証明します。
事業所名
所在地（〒 - ）
電話番号
代表者氏名
事業所印

Table with 2 main columns: 朝（登園時）所要時間 and 夕（降園時）. Rows include 勤務開始時間, 自宅～保育園, 保育園～勤務先, 所要時間, 登園予定時刻, 主な送者, 主な迎者.