

延長保育利用 勤務証明書 (年間利用)

証明日 年 月 日

事業者名

代表者名

所在地

電話番号

証明書記入担当者名

社印又は:
代表者印

延長保育利用を証明します

氏名			
職場住所	〒		
延長保育希望期間	年 月 日 ~ 年 月 日 (最長で該当年度末までとす)		
	勤務時間	時 分 ~	時 分
	園までの所要時間	時間 分	
	1. 勤務終了時間による延長申請	<input type="checkbox"/> 朝利用 ()時から <input type="checkbox"/> 夕利用 ()時まで	
	2. 超過勤務により延長保育を希望	超過勤務時間 時 分 ~ 時 分 <input type="checkbox"/> 朝利用 ()時から <input type="checkbox"/> 夕利用 ()時まで	
3. その他の理由	〔 〕		

※必ず代表者様、または事業所記入担当者様をご記入ください。

※記入に関してご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

岩間保育園

園長 高橋 友希

TEL045-348-2022