

＜事業者様へ＞

本証明書は、当法人で実施する保育の利用審査に必要です。  
 就労者の勤務についてご証明くださいますようお願いいたします。  
 尚、その他の目的に使用することはありません。  
 ※ 内容について、事業者様に照会させて頂くことがあります。  
 ※ 訂正・変更は事業者様の訂正印が必要です。  
 ※ 押印の無いものは無効とします。  
 ※ 虚偽の証明は無効とします。

【問合せ先】

エンジェルハート保育園  
 エンジェルハート学童クラブ  
 千葉県印西市武西275番地1号  
 電話 0476-47-3344（直通）  
 FAX 0476-47-3343

## 勤 務 証 明 書（事業者様記入）

エンジェルハート保育園 施設長 宛  
 エンジェルハート学童クラブ 施設長 宛

証 明 日	年	月	日
事業所名			
代表者名			
所在地			
電話番号	—	—	
記入者名	印		
記入者連絡先	—	—	

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(就労者名)							
勤 務 地							
勤 務 日 時	月	日	時	分から	時	分まで	
	月	日	時	分から	時	分まで	
	月	日	時	分から	時	分まで	
	月	日	時	分から	時	分まで	
	月	日	時	分から	時	分まで	
特 記 事 項							