勤 務 状 況 証 明 書

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者氏名 |  |
| 児童氏名 |  |
|  |
|  |

【勤務予定日】

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
| 5/4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |

※現時点（５月１日）で、国における５月７日以降の緊急事態宣言の扱い等が示されて

いないため、念のため５月30日までの予定をお願いします。

　　社会福祉法人　まほろば

湊こども園

園長　花森　理砂

※ご記入いただく雇用主（担当者）の方へ

　この勤務状況証明書は、新コロナウイルス感染拡大防止時における保育利用の重要な資料となるため、

勤務先の担当の方が事実のとおり証明をしてくださいますよう、お願い申し上げます。

〇事業所記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| 保護者氏名 |  |
| 勤務場所 | 名　称  住　所 |
| 勤務状況について上記のとおり、証明します。　　　　　　　令和　　年　　月　　日  　　所在地  　　事業所名  　　雇用主（代表者）名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  　　電話番号 | | |