

## 勤務日であることの証明書

島田市長

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  
記入者連絡先

以下の内容について、事実であることを証明いたします。

勤務者氏名				
勤務者住所				
令和2年4月9日 から4月22日にお ける勤務日時	4月9日(木)	時	分から	時 分まで
	4月10日(金)	時	分から	時 分まで
	4月11日(土)	時	分から	時 分まで
	4月13日(月)	時	分から	時 分まで
	4月14日(火)	時	分から	時 分まで
	4月15日(水)	時	分から	時 分まで
	4月16日(木)	時	分から	時 分まで
	4月17日(金)	時	分から	時 分まで
	4月18日(土)	時	分から	時 分まで
	4月20日(月)	時	分から	時 分まで
	4月21日(火)	時	分から	時 分まで
	4月22日(水)	時	分から	時 分まで
勤務先事業所名※				
勤務先住所※				
勤務先電話番号※				

※勤務先事業所名、勤務先住所及び勤務先電話番号は右上証明者欄と同内容である場合は記入不要。

保護者記入欄

児童名	歳児
児童名	歳児
児童名	歳児