

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 ⑨
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23日 から5月6日にお ける勤務日時	4月23日(木)	時	分から	時	分まで
	4月24日(金)	時	分から	時	分まで
	4月25日(土)	時	分から	時	分まで
	4月27日(月)	時	分から	時	分まで
	4月28日(火)	時	分から	時	分まで
	4月30日(木)	時	分から	時	分まで
	5月1日(金)	時	分から	時	分まで
	5月2日(土)	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