

令和 年 月 日

社会福祉法人 貝塚南保育園 宛

土曜勤務証明書

保護者氏名 _____ 印

(園児の名前 _____ クラス _____ ぐみ)

上記の者（保護者）が当社に在職し、下記の回数・時間による土曜日の業務を行うことを証明します。

土曜日勤務回数：1ヶ月あたり ☐ 毎週
☐ _____ 回
(☐に☒を入れて下さい) ☐ _____ 回 ~ _____ 回

土曜日勤務時間： _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分

通勤時間： _____ 分

事業所名 _____ 印

住 所

電話番号 _____

土曜保育利用申請書

_____ 月 _____ 日より、上記土曜勤務の為、土曜保育を利用します。

送迎者が 父 ・ 母 (○で囲む) の場合

保育利用回数は 毎週 又は 月 _____ 回 又は 月 _____ 回 ~ _____ 回

保育利用時間は勤務時間に通勤時間を加算した時間の為

保育利用時間は _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 です。