様式第２号（第６条関係）

倉吉市休日保育就労証明書

（あて先）
　実施施設の長　様

証明日　　年　　月　　日

事業所名

代表者名　　㊞

所 在 地　　電話　（　　）

記入者名　　電話　（　　）

下記の者は、次のとおり休日に勤務することを、次のとおり証明します。

就労者（保護者）	氏　名		住　所	
	採用年月日	年　　月　　日	勤務形態	□ 自営業　□ 正規（常勤） □ 非常勤・臨時・パートアルバイト・派遣 □ その他（　　）
就労内容			就労先住所	※実際の勤務地が、事業所の所在地と異なる場合に記入 電話　（　　）

休日就労予定日確認欄	※この欄は、休日保育利用申請日と就労予定日を照合するために使用します。休日保育利用申請日ごとに、就労予定日を１日ずつ記載・押印してください。（記入上の注意③参照） ※就労予定日が毎週固定している場合もまとめて記載せず、１日ずつ追加してください。

	就労予定日時	記入者確認印		就労予定日時	記入者確認印
①	月　日（　）　：　～　：		⑦	月　日（　）　：　～　：	
②	月　日（　）　：　～　：		⑧	月　日（　）　：　～　：	
③	月　日（　）　：　～　：		⑨	月　日（　）　：　～　：	
④	月　日（　）　：　～　：		⑩	月　日（　）　：　～　：	
⑤	月　日（　）　：　～　：		⑪	月　日（　）　：　～　：	
⑥	月　日（　）　：　～　：		⑫	月　日（　）　：　～　：	

備　考	

＜記入上の注意＞

① 必ず、就労先の総務担当部署等で証明を受けてください。

② この証明書は休日保育の利用要件を確認する以外の目的で使用することはありません。

③ 実施施設で就労予定日を確認後、この証明書は保護者へ一旦お返しします。返却後、同様の就労内容で、休日の就労予定日がある場合は、就労予定日確認欄の続きに、記入者が１日ずつ記載・押印してください。

④ 証明内容に変更が生じた場合は、保護者を通じ、再提出してください。

⑤ 記載内容を問い合わせる場合がございますので、ご了承ください。

＜問合せ先＞　倉吉市 子ども家庭課 子育て支援係　　電話　０８５８－２２－８１００

・・・・・・・・・・・・以下は保護者の方が記入してください。・・・・・・・・・・・・

児童氏名		生年月日	年　　月　　日	入所施設	