

保育園	歳児	児童氏名
在 職 証 明		
		平成 年 月 日
(あて先) 甲府市長	事業所住所	
次のとおり証明します。	事業所名	印
採用年月日 平成 年 月 日	事業所電話番号	
職種(仕事の内容)	勤務時間	
母親の氏名	平日	午前 時 分～ 午後 時 分～
<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 内職	土曜	午前 時 分～ 午後 時 分～
1ヶ月の就労日数 日		午後 午後

保育園	歳児	児童氏名
在 職 証 明		
		平成 年 月 日
(あて先) 甲府市長	事業所住所	
次のとおり証明します。	事業所名	印
採用年月日 平成 年 月 日	事業所電話番号	
職種(仕事の内容)	勤務時間	
母親の氏名	平日	午前 時 分～ 午後 時 分～
<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 内職	土曜	午前 時 分～ 午後 時 分～
1ヶ月の就労日数 日		午後 午後

保育園	歳児	児童氏名
在 職 証 明		
		平成 年 月 日
(あて先) 甲府市長	事業所住所	
次のとおり証明します。	事業所名	印
採用年月日 平成 年 月 日	事業所電話番号	
職種(仕事の内容)	勤務時間	
母親の氏名	平日	午前 時 分～ 午後 時 分～
<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 内職	土曜	午前 時 分～ 午後 時 分～
1ヶ月の就労日数 日		午後 午後