

希望・在園 施設名

園	児童氏名	.	.	生
園	児童氏名	.	.	生
園	児童氏名	.	.	生

内職従事(予定)証明書

従事者氏名	
従事内容	
開始年月日	年 月 日
従事時間	月・火・水・木・金・土・日・不定期(月・週 日) 時 分 ~ 時 分 勤務時間(日) 時間、休憩 分
月間従事時間	時間 (休憩時間を含む)
上記のとおり内職に従事(予定)していることを証明します。	
年 月 日	
事業所所在地	
事業所名	
代表者名	印
電話番号	

- (注意)
- ・記載事項に虚偽がある場合、入園できないことがあります。
 - ・従事予定の方は、入園後、内職従事証明書を再度提出いただきます。
 - ・後日、事業所調査および家庭訪問を行う場合がありますので、予めご了承ください。

希望・在園施設名

○ ○ ○ ○ 園	児童氏名	日野 ゆめ	○ . ○ . ○ 生
○ ○ ○ ○ 園	児童氏名	日野 はな	○ . ○ . ○ 生

新年度希望施設名または、在園施設名・児童氏名・生年月日を保護者の方が、記入してください。きょうだいがいる場合は 全員について記入してください。

内職従事(予定)証明書

従事者氏名	日野 一郎		
従事内容	ケーブルの接続 梱包作業	1か月(4週)または1週間の平均勤務日数を記入してください。	
開始年月日	○ 年 ○ 月 ○ 日		
	月・火・水・木・金・土・日・ <u>不定期</u> (月 <u>週</u>)	5 日	
1か月あたりの就労時間を記入してください。	9 時 00 分 ~ 15 時	<input type="checkbox"/> 30 分	
月間従事時間	120 時間	勤務時間(日) 6 時間、休憩 60 分	
上記のとおり内職に従事(予定)して	事業所所在地・事業所名・代表者名・電話番号を記入し、会社の社印を押印してください。《インキ浸透印(シャチハタ等)や担当者の個人印は不可》		
○ 年 ○ 月 ○ 日	事業所所在地	滋賀県大津市○○ 234番地	
	事業所名	○○△△ 株式会社	
	代表者名	○○ 太郎	
	電話番号	0748-52-○○○○	

- (注意)
- ・記載事項に虚偽がある場合、入所できないことがあります。
 - ・従事予定の方は、入園後、内職従事証明書を再度提出いただきます。
 - ・後日、事業所調査および家庭訪問を行う場合がありますので、予めご了承ください。

【注意点】

記載後、修正があった場合は社印を訂正印として押印してください。担当者の個人印は不可となります。修正テープ等使用された場合も訂正印を押印してください。消えるボールペンは使用しないでください。