	* "				
	フリカ゛ナ				
		(平成	年	月	日生)
	フリカ゛ナ				
児童氏名					
		(平成	年	月	日生)
	フリカ゛ナ				
		(平成	年	月	日生)

			雇用主が記 (内定)						
●勤務者	住所	市 町	丁	目	番		号		
	氏名								
●勤務先	住所								
	名称								
●就業年月日	1	年 月	日から	(採用・採	采用予定)				
●勤務形態	被雇用者(正	規・非正規)・自行	営						
	有期雇用契約 年	の場合の契約期間 月	引 (終了時の) 日 から	契約更新	有 年	無 ) 月	日	まで	
●就労日数	ひと月あたり	日(週	日/月	·火·水·	・木・金・	土・目)			
●就労時間	(時間固定勤務者	) 時	分~	時 5	<u>}</u>				
●就労時間	(シフト勤務者)	時	分~	<u>時</u>	<del>}</del>	時	分~	時	分
	※すべての	時 シフト時間を記入	<u>分~</u> ください。	時 <u>欠</u> 休憩時間を	<u>}</u> シ含tp 労	時	分~	時間です	<u>分</u>
●業務内容		V 7 T NOTAL CHOOS	( ( ) = = ( )	king with a			· · > ±900/01110	F, C / 6	
●ひと月あた	上りの就労時間実	績 ※週あたり	平均 30 時間	引未満の就	労時間の	方のみ記	載要		
【 年 月実績】※過去1年間を通じ、就労時間が最も多かった月の実績。 ※時間外勤務・休日勤務を除く所定就労時間(休憩時間含む)のみ。 ※就労実績のない方(採用予定の方)は、予定時間。 時間/月 ※産休・育休中の方は、産休育休取得前における実績。									
上記のとおり	証明します。						F		
●会社(事	耳業所) 所在地						年	月	日
●会社(事業所)名および所属長名 印									
●作成担当			印	(電話:直		/ <del>7/*                                      </del>		<del></del>	)
※自営業の方は、事業内容のわかる客観的な書類を添付のこと(例:前年の確定申告書、税務署への開業届けの写し)。 ※内容確認のため、事業所(会社)へ問い合わせる場合があります。 ※保育の必要な事由(就労)に該当するには、ひと月あたりの就労時間が64時間以上必要です。 ※記入内容を訂正する場合は、修正液等を用いず、訂正箇所に二重線を引き、訂正印を押印してください。									

通勤について(勤務者本人記入欄)

通勤方法 徒歩	・バス・市電・自家用車	・その	)他(	)
通勤時間(片道)	時間	<u>分</u>	※お子さんの保育園への送迎時間は	含みません。