令和　7年度　　延長保育に関する勤務時間証明書

（勤務先記入欄）　　証明日　　令和　　年　　月　　日

雇用事業所名

代表者氏名　　印

※記入事項で確認が必要になった場合、担当者の方に連絡させて頂く事もございますので、宜しくお願い致します。

所在地
電話番号
記入担当者名（部署名・役職名）

就労者氏名											
就労先住所および名称	※勤務先が上記事務所と異なる場合にご記入下さい（派遣先、支店名等） 電話　　（　　）										
就労形態	1．給与所得者（正規・非常勤・パート・派遣社員・契約社員）　2.その他										
仕事内容	※例：営業職、事務職、保育士										
就労時間（実際に勤務している時間）	平日	時	分 ～	時	分	（実働時間	時間	分 ）	内休憩時間		
	土曜日	時	分 ～	時	分	（実働時間	時間	分 ）	内休憩時間		
	日曜日	時	分 ～	時	分	（実働時間	時間	分 ）	内休憩時間		
育児等短時間勤務を利用している場合	平日	時	分 ～	時	分	（実働時間	時間	分 ）	内休憩時間		
	土・日曜日	時	分 ～	時	分	（実働時間	時間	分 ）	内休憩時間		
短時間勤務取得	令和　　年　　月　　日～　　年　　月　　日										
フレックスタイム制	時	分 ～	時	分	（実働時間	時間	分 ）	内休憩時間			
在宅勤務	時	分 ～	時	分	（実働時間	時間	分 ）	内休憩時間			
在宅勤務日に〇印	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ／ 週 ・ 月　　日程度										
休日に〇印	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝日 ・ 不定期（シフト表添付）										

※　シフト勤務の方は勤務時間が記入されているシフト表を提出してください。（夜勤勤務等も勤務時間がわかるもの）

（保護者記入欄）

実際に利用している勤務先から保育園までの勤務経路と所要時間（電車の乗り換え時間等も含む実際にかかる時間）

勤務先　|----------|保育園

所要時間　　時間　　分

クラス名		園児名	

〒272－0825　千葉県市川市須和田1-29-15
社会福祉法人ふじみ会　　まきば保育園
TEL　047-372-6012