

稼働状況報告書

社会福祉法人 悠悠会 理事長 様
リベラ保育園 園長 様

証明日 令和 年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

印

電話番号

以下のとおり、【勤務している 採用予定である】ことを証明します。

就労者	住所			
	氏名		児童からみた続柄	父・母
勤務内容等	勤務時間	平日	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	1日平均 時間
		土曜日	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	1日平均 時間
		シフト制	(時 分～ 時 分) (時 分～ 時 分)	
			(時 分～ 時 分) (時 分～ 時 分)	
	※変則勤務の場合 時間 / 月 (時間 / 週)			
	平均勤務日数	日 / 月 (日 / 週)		
	勤務先事業所名			
	勤務先住所			
勤務先電話番号		雇用形態		
雇用期間	(年 月 日～ 年 月 日※)			
※ 採用予定の場合又は雇用期間を定めている場合に記入してください				
休暇取得	<input type="checkbox"/> 産休 (出産予定日: 月 日)	年 月 日～	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 育休	年 月 日～	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 病休・その他 ()	年 月 日～	年 月 日	
	復職日	<input type="checkbox"/> 復職 (年 月 日) <input type="checkbox"/> 復職予定日 (年 月 日)		
<input type="checkbox"/> 上記の期間に関わらず、保育園入園が決定次第復職予定				

保護者記入欄

提出日 令和 年 月 日

児童名 (生年月日)	(年 月 日生)
	(年 月 日生)
通勤時間	片道 分 / (通勤手段:)