令和２年　　月　　日

社会福祉法人　教證会

大楠の里こども園

園長　楠村信叡　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(事業所記入)

証明日　　　令和　２　年　　　　　月　　　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者連絡先

新型コロナウイルス感染症対策による登園の為の就労証明書(保護者記入)

児童名(生年月日)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　　　年　　　月　　　　日　)

児童名(生年月日)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　　　年　　　月　　　　日　)

児童名(生年月日)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　　　年　　　月　　　　日　)

◎勤務日程表(事業所記入)

　・予定勤務日に〇と勤務時間を記入して下さい。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 |
|  | 4/21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
|  |  |  |  |  |  |
| 27 | 28 | 29 | 30 | 5/1 | 2 |
|  |  | 祝日 |  |  |  |
| 4 | 5 | 6 |  |  |  |
| 祝日 | 祝日 | 祝日 |  |  |  |

(以下保護者記入)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(続柄)

緊急時の連絡先 1.　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　( 　　　　　)

　　　　　　　2. ( 　　　　　)

 3. (　　　　　 )

上記により、保育をお願いします。

令和　　２年　　　月　　　日　　保護者名　(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印　　)