

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○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)