

就労証明書

社会福祉法人 森友会
たのしい森保育園
施設長 宛

平成 年 月 日
事業所名
雇用主名 印
電話番号

社員名：

社員住所：

所属部署：

採用年月日：

雇用形態：

就労日数： 勤務日 月・火・水・木・金・土

休日（ ）曜日・不定期

就労時間： 時 分 ～ 時 分

(シフト制の場合： 時 分 ～ 時 分の内 時間)