

保護者記入欄 ※申込み希望児童が複数いる場合、保護者1名につき1通ご用意ください

申込児童氏名	申込児童氏名
--------	--------

## 時間外勤務(予定)証明書

令和 年 月 日

大久保わかかき子ども園 園長あて

事業所名

配属部(課・所)名

配属部(課・所)責任者名

印

電話番号

下記のとおり(勤務している・勤務予定である)ことを証明します。

氏名 (保護者)	
勤務先住所	
正規勤務形態	①曜日固定型[月・火・水・木・金・土・日・祝](定休日 曜日) 特記事項( )
	②交代型・変動型・シフト型(シフト表を必ず添付)週 時間勤務 特記事項( )
正規勤務時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分

### 1 残業の実績がある場合

以前(例えば育児休業取得前等)に、残業の実績がある場合は下記により証明してください。

令和 年 月	日間	合計	時間(1日平均)	時間
令和 年 月	日間	合計	時間(1日平均)	時間
令和 年 月	日間	合計	時間(1日平均)	時間

### 2 残業の必要性が新たに発生する場合

残業予定内容を、次の( )内に、○印または具体的な数字をご記入ください。

上記の者に対し(1か月・1週間)のうち、( 日間程度)の時間外勤務を、(1日につき 時間程度)行う予定です。 なお、この時間外勤務は(年間を通じて継続的・不定期・ 月~ 月まで)行う予定です。
---