

保護者記入欄

申込児童氏名	組	組	組
--------	---	---	---

時間外勤務(予定)証明書

令和 年 月 日

大久保わかさ子ども園 園長

事業所名

配属部（課・所）名

配属部（課・所）責任者名

印

電話番号

記入担当者

印

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。

就労者氏名	
勤務先住所	
勤務形態	正職・パート・派遣・在宅・自営業・その他（ ）
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（ ）
勤務時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分

※ 事業所記入担当者の方に、照明内容について照会させていただく場合があります。

下記1、2のいずれかにご記入ください。

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。
