

2020年4月30日

事業責任者 様

一般社団法人 晴れの国保育協会
代表理事 池田 英子

勤務状況証明書のご提出についてお願い

登園自粛が延長されることとなり、当法では、やむを得ず保育の利用を希望される方に、下記『保育を利用できるものとは』をご理解いただいた上で勤務状況証明書のご提出を必須とさせていただいております。ご協力お願い申し上げます。

『保育を利用できるものとは』

- 医療従事者や社会の機能を維持するために就業を継続することが必要な者
- ひとり親家庭などで、仕事を休むことが困難な者
- 支援が必要な者

『記入上の注意点』

- ※ 記入漏れがあった場合は無効になりますのでご注意ください。
- ※ 在宅ワークの方は、登園を自粛していただきます。
- ※ 内容の確認のため連絡させていただくことがあります。
- ※ 証明できる責任者(本人以外)ですべての記入をしてください。

勤務しているものの氏名						
勤務先の名称						
勤務先の住所						
仕事の内容						
	出勤の有無	保育が必要な在宅ワーク	勤務時間			備考欄
2020/5/7(木)	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> (必要な場合は☑)	:	~	:	
2020/5/8(金)	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> (必要な場合は☑)	:	~	:	
2020/5/9(土)	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> (必要な場合は☑)	:	~	:	
2020/5/11(月)	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> (必要な場合は☑)	:	~	:	
2020/5/12(火)	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> (必要な場合は☑)	:	~	:	
2020/5/13(水)	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> (必要な場合は☑)	:	~	:	
2020/5/14(木)	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> (必要な場合は☑)	:	~	:	
2020/5/15(金)	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> (必要な場合は☑)	:	~	:	
2020/5/16(土)	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> (必要な場合は☑)	:	~	:	
2020/5/18(月)	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> (必要な場合は☑)	:	~	:	
2020/5/19(火)	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> (必要な場合は☑)	:	~	:	
2020/5/20(水)	有 ・ 無	<input type="checkbox"/> (必要な場合は☑)	:	~	:	
記載者氏名(役職)				内容確認のための連絡先		
令和	年	月	日			
事業所所在地 TEL					
事業所名					
代表者名 印					