

保護者記入欄

児童名	生年月日	年	月	日	保育園等	<input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	保育園等	<input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	保育園等	<input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

内 職 証 明 書

年 月 日

金ヶ崎町長 様

住 所

事業主

代表者

電 話

下記の者に対し、当社（方）の内職を依頼（斡旋）していることを証明します。

住所	金ヶ崎町
氏名	
期間	年 月 日 から
	年 月 日 まで
種類	
1カ月の 労働日数	日
1カ月の 労働時間	時間

※この証明は、住所、氏名を除いて必ず事業主が記載してください。事実と相違した場合は入園を取り消すことがあります。

※この証明は、児童福祉法による保育の実施に当たり、児童の保護者等が金ヶ崎町長に提出するものです。