

就 労 証 明 書

平成 年 月 日

社会福祉法人 森友会

ゆめの森こども園園長 羽田野 秀典 殿

事業所名

雇用主名

印

電話番号

1 社員氏名

2 所属部署

3 社員住所

連絡先TEL _____

4 採用年月日

5 雇用形態

6 就労日数

《勤務日》 月・火・水・木・金・土

《休 日》 () 曜日・不定期

7 就労時間： 時 分 ～ 時 分

(シフト制の場合： 時 分 ～ 時 分の内 時間)