

臨時休園に伴う保育利用に係る証明書

以下の者は、弊社(事業所)に在籍し、職務内容に示す職務に従事しているため、臨時休園中の保育が必要であることを証明します。

ふりがな	
氏 名	
生年月日	
現 住 所	
職務内容	

令和 年 月 日

会社(事業所)名 _____

所 在 地 _____

証明者職氏名 _____ 印

※証明者は所属先の所属長等でも可とします。

その場合、印は私印でも可とします。