

利用要件証明書

(あて先) 大 田 区 長

年 月 日

申込者 氏名		児童との関係	父 ・ 母 ・ 祖父母 ・ その他()
勤務先名称			
勤務地	<input type="checkbox"/> その他(所在地) <input type="checkbox"/> 自宅 (電話番号)		
仕事内容	(具体的に)		
事業形態	経営者 ・ 配偶者が経営者 ・ 親族が経営(保護者との続柄) ・ その他()		
営業時間 (事業所開業時間)	時	分から	時 分まで
定休日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 不定期に(月に 日)		

下記の要件での利用をお願い致します。

<input type="checkbox"/> 申込者は仕事の都合により、下記の期間(勤務 ・ 残業 ・ 出張)があります。			
<input type="checkbox"/> その他(上記以外の場合は具体的に記入して下さい)			
期間	年 月 日～ 年 月 日		
就労時間①	時 分～ 時 分		
※1	就労時間②	日 時 分～ 時 分	日 時 分～ 時 分
	就労時間②	日 時 分～ 時 分	日 時 分～ 時 分
	就労時間②	日 時 分～ 時 分	日 時 分～ 時 分
	就労時間②	日 時 分～ 時 分	日 時 分～ 時 分

上記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

年 月 日

※2 事業所名

代表者名

Ⓜ

取扱者名

※1 申請期間内に変則勤務がある方は時間帯をお書き下さい。(複数日可)

※2 事業主の方へ

この証明書は、大田区立コスモス苑利用事務の為に使用するものです。お手数ですが訂正があった場合は、取扱者の方の訂正印を押し印してください。なお、記入漏れ部分や内容について疑義があった場合は、貴事業所取扱者の方に照会させていただきます。ありがとうございますので、あらかじめご了承ください。