

# 保育時間申請書

(あて先)

樹保育所 宮之阪園 園長 脇田 加代

(事業所記入欄)

証明日 令和 年 月 日

事業所名

代表者名

所在地

電話番号

記入担当者名

園児氏名	
生年月日	令和 年 月 日

勤務者氏名		仕事内容	
就労先住所	*実際の勤務時が上記事業所と異なる場合にご記入ください。(派遣先、支店名等) 電話 - -		
雇用形態	正規・パート・派遣・自営・在宅勤務・その他( )		
勤務形態	① 曜日固定型 【月・火・水・木・金・土・日】 *勤務日に○印		
	② 交代型・変動型(直近のシフト表の添付をお願い致します)		
勤務時間	*労働契約上の正規の時間をご記入ください *曜日によって勤務時間が異なる場合は複数ご記入ください		
	時 分 ~ 時 分	【月・火・水・木・金・土・日】	
時短勤務 (育児短時間勤務)	取得期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
	勤務時間	時 分 ~ 時 分	
産前産後休暇または育児休業法に基づく育児休暇を取得中の方	産前産後休暇 : 育児休暇 *該当に○印		
	期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
	復帰予定日	令和 年 月 日	
備考			

(保護者記入欄)

通勤経路	保育園 ~		
通勤手段	徒歩・自転車・バイク・車・電車・バス		
通勤所要時間	時間 分		
申込希望時間	平日	時 分 ~ 時 分	
	土曜	時 分 ~ 時 分	

\*この証明書は、就労証明等の他に、当保育園の保育時間を決定するために使用するものです。

\*事業所印(代表者印)がないものは無効となります。 \*必ず雇用主または事業所担当者をご記入下さい。

\*訂正があった場合、記入者の訂正印が必要となります。

\*お問い合わせ先: 樹保育所 宮之阪園 電話:072-848-1647 脇田 加代