

内子町長 小野植 正久 様

所在地
法人名
代表者名
電話番号
担当者氏名

保育所等勤務（採用）証明書

次の者は、当法人が運営する保育所等の職員として勤務（採用）することを証明します。

氏 名	
勤 務 形 態	
保 育 者 資 格 の 有 無	有 ・ 取得見込み
勤 務 する 施 設 の 名 称 （ 保 育 所 等 ）	
職 種	
勤 務 開 始 日	
採 用 決 定 日	
雇 用 期 限	期限なし・期限あり（ 年 月 日まで）
1 か 月 当 た り の 勤 務 時 間	時間

※ 記載された内容に不明な部分があるときは、問い合わせや再提出のお願いをすることがあります。