

<保護者記入欄>

保育の必要性を確認するためにシフト表または本確認表を提出してください。また、就労の内容に変更があった場合は、その都度、再提出してください。記載内容について、直接事業所に照会することがありますので、ご了承ください。

※無断で作成や改変を行った場合は、有印私文書偽造罪等になります。事業所記入欄は、必ず事業所の方に記入してもらってください。

Table with 5 columns: 利用施設名, 児童氏名, 生年月日(和暦), H・R 年 月 日, H・R 年 月 日

<事業所記入欄>

就労状況確認表(シフト勤務者用)

宇部市長様

令和 年 月 日

※市より就労確認の連絡をすることがありますので、電話番号は必ず記入してください。

所在地

※訂正する場合は、二重線の上に記入者の署名をしてください。(署名訂正)

事業所名

※修正ペン等を使用した場合、無効となります。

記入者名

記入者
連絡先

下記の者について、次のとおり証明します。

Main form for shift work confirmation. Includes fields for worker name (フリガナ), work days, work hours, and a table for fixed shifts by day of the week and variable shifts. Includes a section for other notes.

※記入についてご不明な点は、宇部市保育幼稚園課(0836-34-8327)にお問い合わせください。

【R6.10改訂】