

<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。

記入例 1

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 5 年 11 月 5 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 宇部市常盤町〇〇〇〇

※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 〇〇株式会社

※修正ペン等は使用しないでください。

記入者名 山口 司郎 記入者連絡先 〇〇〇〇-XX-△△△△

下記の者について、次のとおり証明します。

Main table for shift confirmation with columns for 就労日数, 就労時間, and 1か月の合計就労時間. Includes a section for 曜日による固定シフト and 変則シフト.

※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。

【R5.10改訂】