

※証明書の有効期間は、おおむね3か月間とします。

つくば市

児童コード	-
-------	---

保護者 記入欄	児童名：		フリガナ：	生年月日：
	入所希望施設名：			
	勤務者	住所		
		氏名		

勤 務 体 制 表

(時)	月	火	水	木	金
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					

※変動がある場合には、最も頻度の高い勤務体制を記入してください。

上記のとおり、相違ないことを証明します。

記入年月日

[Yellow box for date]

証明者

事業所所在地

名称

代表者氏名

電話番号

[Large yellow box for business address, name, representative name, and phone number]