

利用要件証明書

(宛先)大 田 区 長

勤務者氏名		児童との 関係	父・母・祖父母・その他 ()
勤務先名称			
勤務先所在地	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 (所在地) <div style="text-align: right;">電話番号 ()</div>		
仕事内容			
事業形態	経営者・配偶者が経営者・親族が経営 (保護者との続柄) ・その他 ()		
営業時間 (事業所開業時間)	時 分から 時 分まで		
定休日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 不定期に月 日		

利用要件について、以下のいずれかにチェックをしてください。

勤務者は仕事の都合により、下記の期間 (勤務 ・ 残業 ・ 出張) があります。

その他 (具体的に記入してください)

[]

期間	年 月 日から	年 月 日まで
就労時間 (固定)	時 分から	時 分まで
就労時間 (変則)	月 日	時 分から 時 分まで
	月 日	時 分から 時 分まで
	月 日	時 分から 時 分まで
	月 日	時 分から 時 分まで
	月 日	時 分から 時 分まで
	月 日	時 分から 時 分まで

上記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

証明日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

事業者名 _____

代表者名 _____

取扱者名 _____

※ 本証明書の内容について、就労先事業所等に無断で作成または改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

※ 事業主の方へ
この証明書は、大田区こども家庭在宅サービスを利用するために使用するものです。記入漏れや内容について疑義があった場合は、貴事業所取扱者の方に照会させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。