

【事業主が記入してください】

就労及び新型コロナウイルス感染防止のための小学校臨時休業への 対応に係るベビーシッター利用支援事業利用に係る証明書

豊島区長 様

下記の者は、当社(当事業所)に在籍し、新型コロナウイルス感染防止のための小学校臨時休業期間(春季休業終了日の翌日から小学校再開の前日まで)の間に、職務内容に示す職務に従事しており、ベビーシッターの利用が必要であることを証明します。

住所	豊島区			丁目	番号	方
ふりがな						
氏名						
職務内容						
勤務形態	1. 常勤 2. 非常勤 3. パート・アルバイト 4. 派遣 5. その他()					
採用年月日	年 月 日			勤務年数	年 月	
下記の事業所と勤務先の所在地・名称等が異なる場合	勤務地: 名称: 連絡先:					
休務日 (該当項目に○を付け②③の場合は補記してください)	①土・日・祝日		③変則 週または月内の <u>休務日の日数</u> を記入、またはシフト表等添付			
	② 曜日		〔 〕			
勤務時間 (曜日が異なる場合は、訂正・補記してください)	月～金曜日	午前・午後	時 分	～	午前・午後	時 分
	土曜日	午前・午後	時 分	～	午前・午後	時 分
備考						

年 月 日

所在地

事業所名

代表者名
(証明者職氏名)

印

電話番号

※証明者は所属先の所属長等でも可。その場合の印は私印も可とします。