

【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日)に限り、ベビーシッターを利用が必要であり、保護者住所・「町名」漏れに注意

住所	豊島区南池袋 2 丁目 45番 1号		豊島区役所マンション1001
ふりがな	としま たろう		
氏名	豊島 太郎		
職務内容	採用予定の方は、その旨記入し、採用予定日を記入してください。		
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	令和〇〇 年 4 月 1 日	勤務年数	〇 年 〇 ヶ月
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 ② 曜日 ③変則 ※週または月内の休務日の日数を記入、またはシフト表等添付 4週8休		
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 (月～木曜)	午前午後 9時 分 ~ 午前午後 17 時 分	
	土曜日 (不定期)	午前午後 時 分 ~ 午前午後 時 分	
備考	勤務時間も変則の場合は、各パターンとそれぞれの日数を備考欄へ記入、またはシフト表を添付してください。		

年 月 日

所在地 豊島区南池袋0-00-0

事業所名 (株)豊島商事

代表者名 (証明者職氏名) 池袋 一郎

電話番号 03-XXXXX-0000

社判または代表者印

印

証明者は所属先の所属長等でも可とします。その場合の印は私印も可とします。

※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。

鉛筆・消せるボールペンは使用不可です。訂正は二本線で消して訂正印を押してください。