

雇用状況確認書

トライアングル スマイル

園児名		生年月日	H・R 年 月 日生
		生年月日	H・R 年 月 日生

(ふりがな) 保護者氏名		連絡先	()
会社名 (本社)	【TEL】 () 内線		
会社名 (勤務先)	【住所】〒 -		
勤務形態	*自営 *会社員 (正社員・パート・派遣・その他) ※入園日 (4月 1日現在) の勤務状況をお知らせください。 就業 ・ 育児休業中 (仕事復帰予定日 / 月 日) ・ 休職中		
勤務日数	月・週 日 【休日】 月・火・水・木・金・土・日 ※土曜日勤務がある方は、詳しい出勤状況をお知らせください。 毎週 ・ 隔週 ・ 不定 ・ その他 () ※在宅勤務がある方は、詳しい出勤状況をお知らせください。 *日数 毎日 / 週 日 / 不定 *時間 : ~ : 又は 1日 時間		
勤務時間	*月～金 : ~ : *土曜日 : ~ :		
就業実績 ()内土曜出勤	□実績	令和 年 月	令和 年 月
	□予定	日 (日)	日 (日)
通園時間	自宅～保育園 分 徒歩・自転車・バス・電車・その他 ()		
通勤時間	時間 分 【会社最寄り駅】		
備考	※土曜・休日勤務や残業等、詳しい勤務状況をお知らせ下さい。		

上記勤務内容に相違ありません。

年 月 日

保護者氏名

印
