

太陽の子保育園 宛

下記の者は、以下の業務に携わり、下記期間中における休暇取得による家庭保育は不可とみなし、貴園の「特別保育」の必要があることを証明します。

社員名 :

会社名 :

部署 :

業務内容 :

証明期間 : 2020年 月 日～ 月 日迄

2020年4月 日

証明者印

印