**子どもショートステイ・トワイライトステイ**

**【　就労　/　残業　】証明書**

※上記の就労か残業に〇をつけてください。

申込者氏名：　　　　　　　　　　　　児童との関係：　父 ・ 母 ・ その他(　　　　)

児童名：

勤務地(残業先)：　　　　　　都道府県　　　　　　　市区町村

仕事内容：

所定外労働期間：　　　　年　　月　　日（　　）　　～　　　年　　月　　日（　　）

　時　　　　分　　　～　　　時　　　　分

通常勤務時間：　　　　　時　　　　分　　　～　　　時　　　　分

緊急連絡先：名前　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　(　　　　　)

以下事業所記入欄

上記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　事業所名

印

　　　　　　　　　　　　　　代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　(　　　　　)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　取扱者名

○この証明書は品川区立家庭あんしんセンターの利用事務の為に使用するものです。記入漏れ部分や内容について疑義があった場合は勤務先への連絡等をさせていただく場合がございますので、予めご了承ください。