

応急保育利用に係る証明書

豊島区長 様

下記の者は、弊社（当事業所）に在籍し職務内容に示す職務に従事しているため、臨時休園中の応急保育が必要であることを証明します。

ふりがな	
氏名	
生年月日	
現住所	
職務内容	

令和 年 月 日

会社（事業所）名

所在地

証明者職氏名

印

※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。