

※ 保護者記入欄	
保育所名	
児童氏名	

就 労 (内 定) 証 明 書

島 原 市 長 様

年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者名

(印)

電話番号

下記のとおり、就労 内定 していることを証明します。

※ 欄のいずれかに✓してください。

就労(内定)者氏名			
採用(予定)年月日	年	月	日
勤務場所	所在地		
	名称	電話	
仕事の内容			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> その他()		
勤務時間	平日	時 分 から	時 分 まで 実働 約 時間
	土曜日	時 分 から	時 分 まで 実働 約 時間
	日曜日	時 分 から	時 分 まで 実働 約 時間
	変則勤務	時 分から	時 分まで / 時 分から 時 分まで
勤務日	定期	<input type="checkbox"/> 月～金 <input type="checkbox"/> 月～土	
		<input type="checkbox"/> その他 月・火・水・木・金・土・日 (○を記入してください)	
	※ 祝日に勤務することが <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		
	不定期	()日/月 うち日曜日の平均日数 ()日	
※ 祝日に勤務することが <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない			
最近3ヶ月の勤務状況	支払月	年 月分	年 月分 年 月分
	日数	日	日 日
	総支給額	円	円 円
雇用期間の有無	無 ・ 有	※雇用期間有の場合	
		年 月 日 ～ 年 月 日	

※産休、育休、その他の休暇・休業・休職(療養休暇、介護休暇等)取得の場合、以下も記入してください。

産前産後休暇	年 月 日 から 年 月 日 まで
育児休業	年 月 日 から 年 月 日 まで
その他の休暇・休業・休職等	休暇等の名称() 年 月 日 から 年 月 日 まで

※ 記入もれのあるものは、証明書として受け付けないことがありますので、ご注意ください。

※ 訂正される場合は、証明された方の訂正印を押してください。

※ 実働時間には、休憩時間を含めないでください。

記入内容が事実と異なる場合は、保育所等の入所取消や、保育の実施を解除する場合があります。

証明内容について、勤務先に問い合わせる場合もありますので、あらかじめご了承ください。