

(雇用・内定・内職) 証明書

※該当する証明に○を付けてください

※保護者記入欄	
利用施設名	
児童名	
児童との続柄	父・母・祖父・祖母・その他 ()

証明書作成ご担当者 様

- この証明書は認定こども園、保育所入園選考のための重要な資料となりますので、記入漏れのないよう作成をお願いいたします。訂正の際は、代表者の訂正印を押印ください。
- 記入内容の不備、記入漏れがある場合、再提出を求める場合があります。
- 記載内容について、電話等により照会させていただく場合もあります。あらかじめご了承ください。
- 証明内容について不正(虚偽)が認められた場合は、認定を取り消す場合があります。

中種子町長 田淵川 寿広 殿

勤務者	住 所	
	氏 名	
	生年月日	昭和・平成 年 月 日
雇用(予定)年月日		昭和・平成 年 月 日
雇 用 区 分	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 内職	
	※雇用契約期間がある場合： 年 月 日まで	
仕事の内容(職種)		
勤務先 (実際の勤務地)	名 称	
	所 在 地	
	電話番号	
勤務時間(契約上の時間)	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで 一日平均 時間 ※休憩時間を除く	
	シフト制の場合 ※シフト表を添付(直近3ヵ月分) 一日平均 時間 ※休憩時間を除く	
勤 務 日 数	月平均 日間	
休 日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定休	
給 料(基本給)	<input type="checkbox"/> 月給	円
	<input type="checkbox"/> 日給	円
	<input type="checkbox"/> 時給	円
	<input type="checkbox"/> その他()	円

育児休業等を取得(取得予定)する場合記入

休 暇 期 間	<input type="checkbox"/> 産前産後休暇 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
	<input type="checkbox"/> 育児休暇 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
復 職 予 定 日	平成 年 月 日(延長:可・不可/短縮予定:有・無)

※育児休業とは、「育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律」及び「労働基準法」又はこれらに基づく労働協約、就労規則及び労働契約により定められた期間をご記入ください。

上記について事実と相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

所在地 _____
会社名 _____
代表者名 _____ 印
電話番号 _____