

在職証明書（保育所等）

（証明日）令和 年 月 日

海田町長様

事業所所在地

名称

代表者氏名

電話（ ） - 【記入者】

※記載内容について電話等で照会を受けることに同意します。

勤務地
勤務地が証明者の所在地と違う場合に記入してください。
勤務所名称
電話（ ） -
担当者名（ ）

次のとおり、本事業所に 勤務している 勤務予定であることを証明します。

勤務者氏名			
勤務者住所			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正規職員・社員 <input type="checkbox"/> 契約・派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 委託販売員 <input type="checkbox"/> その他（ ） ※契約期間がある場合→雇用契約期間：令和 年 月 日まで【更新予定：有・無】		
採用（予定）年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 採用予定		
勤務日数	1ヶ月平均 日	勤務曜日	月・火・水・木・金・土・日 <input type="checkbox"/> 不規則（ 日/週・月）
主な勤務時間	<input type="checkbox"/> 時間固定勤務 <input type="checkbox"/> シフト勤務	土曜日勤務	有（ 日/月・年）・無
	平日 時 分 ~ 時 分	※シフト勤務又は、勤務曜日が不規則の場合は、シフト表など勤務時間等が分かる書類（直近1か月分）を添付してください。	
	土曜 時 分 ~ 時 分	休憩時間	1日平均 時間 分
実労働時間（休憩時間を除く）	月平均 時間 分		
育児短時間勤務の場合の勤務状況（取得予定も含む）	勤務時間 時 分 ~ 時 分		
	取得期間 年 月 日 ~ 年 月 日		
給与	基本給 円（月給・日給・時給）		
直近3か月分の勤務状況	勤務月	年 月分	年 月分
	勤務日数・時間	日・時間	日・時間
	支給総額	円	円
職務内容（具体的に）	産休（現在又は予定）	年 月 日から 年 月 日まで	
	育休（現在又は予定）	年 月 日から 年 月 日まで	
	雇用主との親族関係	有・無	
	社会保険加入	有・無	

※ 証明者でない方が証明書の記載をされたことが分かった場合、又は虚偽があった場合、退所の対象となります。

※保護者記入欄

保育所等名（ ）
児童氏名（ ）