

# 在職証明書(幼稚園等)

(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	勤務所名称
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。	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		
実労働時間(休憩時間を除く)	月平均 時間 分	休憩時間	1日平均 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、第2号認定の取り消しを行い、第1号認定に変更となる場合があります。

※保護者記入欄

施設名( )
児童氏名( )