児童の氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

勤 務 証 明 書

・この証明書は企業主導型保育事業の利用のために保護者から提出されるものです。
・記入はボールペンなどを使用し、訂正箇所は、訂正印（社判・個人事業主は私印も可）を使用してください。

勤務者氏名		採用年月日	年　月　日　□採用 ・ □内定
勤務者住所			
職務内容			
勤務場所			電話
勤務形態	イ	□正社員 □パート □アルバイト □派遣 □その他(　　)	
	ロ	□常勤 □非常勤 □その他(　　)	
雇用期間 (1年以内の場合)		年　月 ～　年　月　日 更新の可能性 □有 ・ □無	
勤務日数 および勤務時間 (労働契約等に基づく内容 ※時間は24時間表記で ご記入ください。	□通常勤務(勤務時間が定まっている方)		
	・勤務時間	時間数	□平日　時間　分 □土曜　時間　分 □日曜　時間　分
		時間帯	時　分 ～　時　分 時　分 ～　時　分 時　分 ～　時　分
	・勤務日数	週　日(月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日)※勤務を要しない日を二重線で消して下さい。	
	□変則勤務(勤務時間が決まっていない方) ※勤務時間と勤務日数は必ずご記入下さい。		
	・勤務時間	1か月当たり　時間（1週間当たり　時間　分）※休憩時間を除く	
	・勤務日数	1か月当たり　日勤務(1週間当たり　日)	
	・付記事項(　)		
時給又は日給の場合	□時給制　円／時　□日給制　円／日		
勤務日数および月収		前々月支給分(　月分)	前月支給分(　月分)
	勤務日数	日	日
	控除前の月総支給額	円	円
休職中・または休職予定の場合	休職の理由	□ 産休　□ 育休　□ その他(　)	
	休職期間	年　月　日 ～　年　月　日	
復職した場合	復職年月日	年　月　日	
特記事項			

(あて先)　保育所 施設長 殿

上記のとおり相違ないことを証明します。

年　月　日

事業所所在地　社判・職印

事業所名　※私印不可(個人事業主)を除く

事業種名

※証明内容等の確認のため、勤務先に直接連絡させていただく場合があります。

ご担当部署名：　ご担当者名：　電話：