勤　務　証　明　書

京 極 町 長　　様

証明日　　年　　月　　日

下記のとおり
□就労中
□就労予定
□保育施設等入所後就労開始予定
であることを証明します。

事業所名

代表者名

所在地

電話番号

社印
または
代表者印

※該当する部分にレ点をつけてください。
※必ず事業者の方がご記入ください。（保護者記入欄を除く。）
※社印または代表者印のないものは無効です。個人事業主を除き店舗のゴム印や個人の認印は社印・代表者印として認められません。

就　労　者	住所　：	
	氏名　：	
就労先住所及び名称	※勤務地が上記事業所と異なる場合にご記入ください。 電話番号　　（　　）	
就労（予定）年月日	年　　月　　日　～　（　就労中　・　就労予定　・　保育施設等入所後就労予定　）	
	（有期雇用契約の場合）　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日 ※更新　（□可　□否　□未定）	
雇用形態	正規　・　非常勤　・　パート（アルバイト）　・　派遣社員　・　契約社員　・　その他　（　　）	
勤務時間（休憩時間含む）及び勤務日数	固定勤務	1日の勤務時間　　時　　分　～　　時　　分　（1日＿＿時間＿＿分） 1週あたりの勤務日数と勤務時間　　週　（　　）日　・　1週＿＿時間＿＿分 1ヶ月あたりの勤務日数　月　（　　）　日
	シフト勤務	1日の平均勤務時間　1日＿＿＿時間＿＿＿分　（下記にシフトを記入してください。） ①　　時　　分　～　　時　　分　　②　　時　　分　～　　時　　分 ③　　時　　分　～　　時　　分　　④　　時　　分　～　　時　　分 1週あたりの平均勤務日数と勤務時間　週　（　　）日　・　1週＿＿時間＿＿分 1ヶ月あたりの平均勤務日数　月　（　　）　日
定休日（○印をつけてください。）	月　火　水　木　金　土　日　祝日　　※不定期の場合　（月　　回）	
育児休業期間	□無　□有　（　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日） ※　　年　　月　　日に保育所等の利用が決まった場合は、　　年　　月　　日で育児休業終了可能。	
備　　考		

（提出上の注意）
・「就労予定」「保育施設等入所後就労開始予定」に該当する方は、勤務開始後、「就労中」の証明書を再度提出願います。
・記載内容について偽りがあった場合、保育の実施を解除する場合があります。

※保護者記入欄

就労者氏名		児童氏名		施設名	