

勤務証明書

H30年度

※記入担当者が下記事項をもれのないようご記入ください。社印(又は代表者印)がないものは無効です。
 ※この書類は特定教育・保育施設等入園(所)申込のために使用するものであり、その他の目的に使用するものではありません。
 ※石垣市保育担当職員が電話や訪問などにより就労実態調査することがありますので、ご理解、ご協力をお願いします。
 ※勤務証明書の記載内容に事実と相違することが判明した場合は、特定教育・保育施設等入園(所)承諾取り消し及び保育の実施解除の対象とします。

氏名			住所		
就職・採用年月日	昭和・平成 年 月 日 (採用・採用予定)				
任用期間終了日	平成 年 月 日 継続更新(有・無) ※契約期間がある場合のみ記入				
雇用形態	正職員・アルバイト・パート・契約社員・派遣・在宅勤務・その他()				
実際の勤務地	※証明事業所所在地と実際の勤務地が異なる場合記入してください 名称: 所在地: 電話:				
仕事の内容 (具体的に書いてください)				経営者(雇用者)との親族関係(有・無) ※親族関係が「有」の場合 続柄()	
就労形態・就労時間	(固定型・シフト型) ※シフト制の場合にはできるだけ詳しく記入して下さい。				
	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分(実働 時間 分) 休憩(分) 週()日				
	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分(実働 時間 分) 休憩(分) 週()日				
	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分(実働 時間 分) 休憩(分) 週()日				
	月当たりの実労働時間(約 時間) ※休憩時間を除く				
勤務日数	月()日 または 週()日 ※勤務日に○をつけてください(月火水木金土日)				
給与等	月給(円)・日給(円)・時給(円) ※採用予定者は予定給与を記入してください				
最近3ヶ月の就労状況及び総支給額(手当・賞与を含む) ※育休等の場合は、休暇以前の直近3ヶ月分を記入			※該当するものに○をして下さい。		
()月分・勤務日数(日)・総支給額(円)			社会保険(有・無)		
()月分・勤務日数(日)・総支給額(円)			所得税の源泉徴収票(有・無)		
()月分・勤務日数(日)・総支給額(円)			給与明細(有・無)		
()月分・勤務日数(日)・総支給額(円)			出勤簿またはタイムカード(有・無)		
産前産後育休期間	産前産後休暇期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
	育児休業期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
	職場復帰日	平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 育児休業中に保育所入所が決定した場合は翌月末日までに復帰する。 <input type="checkbox"/> 保育所に入所ができない場合、育休期間を延長(平成 年 月 日)			
石垣市長様 上記の事項について、事実と相違ないことを証明します。 平成 年 月 日 事業所名 所在地 代表者名 電話番号 記入担当者:					

保護者記入	児童氏名	生年月日	入園(所)施設名または第1希望施設名	申込状況
		平成 年 月 日(歳)		新規申込・継続申込
		平成 年 月 日(歳)		新規申込・継続申込
		平成 年 月 日(歳)		新規申込・継続申込

※下記の欄は記入しないでください。

調査年月日	調査員	相手先担当者	調査確認内容