

【記入される方へ】

- この証明書は保育所入所申込に必要な添付書類です。記入漏れがないよう十分ご注意ください。
(記入漏れがある場合、受付できないことがあります。)
- 書類提出後は、石垣市保育担当職員が電話・訪問等で勤務確認を行います、ご協力をお願いします。
- 証明書の内容と実態が異なることが判明した場合は虚偽申請とみなし、保育所入所承諾および保育の実施解除の対象となります。

記 入 例

社印の押印をお願いします。社印がない場合は、代表者の私印を押印して下さい。
押印がない場合は受付できません。

勤務証明書

H29年度

石垣市長 様

記入日:平成 28年 10月 11

事業所名 株式会社 ○○ 会社 株式会社
○○
 所在地 沖縄県○○市○○1番地
 代表者名 ○○ ○○
 電話番号 098-○○-○○○○
 記入担当者名 ○○ ○○

下記の者について、下記のとおり証明します。

| | | | |
|----------------------------|--|-----------------------------------|------------|
| 氏 名 | 石垣 太郎 | 住 所 | 石垣市美崎町14番地 |
| 就職・採用年月日 | 昭和・(平成)26年 4月 1日 (採用・採用予定) | | |
| 任用期間終了日 | 平成 30年 3月 31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() | | |
| 仕事の内容 | 一般事務 | 経営者(雇用者)との親族関係(有・無) | (無) |
| 勤務形態 | 固定型 | シフト制 | |
| 時 分～時 分 | 9時00分～17時00分 | 実働時間(7時00分) | 休憩(80分) |
| 時 分～時 分 | 8時30分～16時30分 | 実働時間(7時00分) | 休憩(80分) |
| 時 分～時 分 | | 実働時間(時 分) | 休憩(時 分) |
| 月当たりの実労働時間(約) | 147時間 ※休憩時間を除く | | |
| 勤務日数 | 月(21)日 または 週()日 | ※勤務日に○をつけてください(月) (火) (水) (木) (金) | |
| 給与等 | 月給(15,000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 | ※該当するものに○をしてください。 | | |
| 1) 月分・勤務日数(21日)・総支給額(○○○円) | 社会保険(有・無) | (有) | |
| 2) 月分・勤務日数(20日)・総支給額(○○○円) | 所得税の源泉徴収票(有・無) | (有) | |
| 3) 月分・勤務日数(22日)・総支給額(○○○円) | 給与明細(有・無) | (有) | |
| | 出勤簿またはタイムカード(有・無) | (有) | |
| 産前産後休業期間 | 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 日より 予定 | | |
| 実 務 の 勤 務 地 | 事業所名 株式会社○○石垣営業所 | 部署名() | |
| 上記と異なる場合に記入してください | 所在地 石垣市大川○○番地 | | |
| | 代表者名 ○○ ○○ | | |
| | 電話番号 82-○○○○ | | |

記入担当者が上記事項をも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。
※職場復帰をされる方は、復帰後、育児休業証明書を提出してください。
※記載内容に変更があった場合には直ちに児童家庭課へ連絡をお願いします。

| 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 |
|-----------|-------|------------------|--------------------|-----------|
| | 石垣 二郎 | 平成 28年 5月 1日(1歳) | ○○保育所 | 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 |

(お問合せ先) 石垣市役所 児童家庭課 ☎ 0980-82-1704

労働契約上の勤務日数をご記入ください。実労働時間と休憩時間を分けて、必ず記入してください。

有給休暇は出勤日数に含みます。

育児休業中や休職中の場合は、休業前の給与支給があった就労状況および総支給額についてご記入ください。

親族関係が「有」の場合は必ず続柄を記入してください。

休憩時間を除く、月あたりの実労働時間を記入してください。

上記事業所と異なる場合に記入してください。