

就労（内定）証明書

（「保育園・認定こども園・地域型保育」入園・継続用）

〔雇用主の方へ〕

この証明書は保育園、認定こども園などの入園申し込み及び継続申請のために必要なものです。児童の保護者及び同居の祖父母に提出をお願いしていますので、お手数ですが太枠内を証明願います。
なお、訂正箇所がある場合は、社印等により訂正してください。

那須塩原市 福祉事務所長

勤務(内定)者氏名	(児童との続柄)
勤務(内定)者住所	(〒)
児童氏名	(平成 年 月 日生) _____ に 在園・入園希望
	(平成 年 月 日生) _____ に 在園・入園希望
	(平成 年 月 日生) _____ に 在園・入園希望

上記の勤務（内定）者は、当事業所において下記のとおり勤務・内定していることを証明します。

勤務先名称			
勤務先住所	(〒)		
及び電話番号	TEL		
勤務形態 ○を付けてください	正職員 ・ パート・アルバイト ・ 派遣 ・ 内職 ・ その他 ()		
仕事の内容 (具体的に)			
勤務時間	午前 時 分 ~ 午後 時 分	一日平均 時間	一月平均 時間
		※休憩時間は除く	※一日勤務時間×一月勤務日数
勤務日 ○を付けてください	月・火・水・木・金・土・日・不定期()	勤務日数	一ヶ月平均 日
就労開始日	昭和・平成 年 月 日 (就労済・就労予定)		
	※雇用期間が決まっている場合 平成 年 月 日まで (契約更新 有 ・ 無)		
法令による産前・産後	(産休) 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで		
休暇又は育児休暇を 取得している場合	(育児) 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで		
	復職年月日 平成 年 月 日		
上記のとおり 勤務 ・ 内定 していることを証明します。			
那須塩原市長 様 所在地			
平成 年 月 日 事業所名			
代表者名			
担当者名			
問い合わせ先電話番号			
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 5px;">印</div>			

※この証明書は保育園、認定こども園などの入園申込及び継続申請のために使用するものです。

平成27年9月調製