勤務(内定)証明書

[雇用主の方へ]

勤務(内定)者氏名

この証明書は、保育所・認定こども園などの入園申込み及び子育てのための施設等利用給付認定、継続申 請のために必要なものです。児童の保護者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。訂正箇所がある場合は、社印等により訂正してください。なお、真に雇用主の方が作成したことを担保する書類等を添付して提出する場合は、押印を省略すること

ができます。この場合、必ず作成担当者の職名・氏名を明記してください。

※押印省略の場合、作成後の訂正はできませんので、再度作成してください。

大野市教育委員会教育長

勤務(内定)者氏名			(児童	重との続柄)
勤務(内定)者住所	(〒 −)				
児 童 氏 名			(年 月	日生)
			(年 月	日生)
			(年 月	日生)
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	5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 ○をつけてください	正職員 ・ パート・アノ	レバイト ・ 派遣	• 内職 •	その他()
就労開始日	年 月 ※雇用期間が決まっている場		就労予定) 月 日まで	(契約更新 有	• 無)
仕事の内容	WE HANDEN DOOR OF THE BOX	<u>я</u> п	<u> </u>	<u> </u>	
(具体的に)					
勤務時間	午前 午前 時 分 ~ 午後 午後	時分 一日平均 ※休憩時	時間を含む	一ヶ月平均 ※一日勤務時間×	時間 一月勤務日数
休日	月・火・水・木・	•	•	定期()
法令による産前・産後	(産休) 年 月	日 ~	年 月	日まで	
休暇または育児休暇	(育休) 年 月	日 ~	年 月	日まで	
を取得している場合	復職年月日	年 月 日			
上記のとおり 勤	励務 ・ 内定 しているこ	とを証明します。			
大野市教育委員	員会教育長 宛	所在地			
年	月 日	事業所名			
		代表者氏名			
		作成者職名・氏名 [※]			

問合せ先電話番号

※作成者職名・氏名は押印省略の場合のみ記入