

# 勤務証明書

うるま市長様

令和 年 月 日

[事業所]

下記の者について、以下のとおり証明します。



※記入例を参考にしながら漏れないようお願いいたします。

所在地	
名称	
代表者	※ 勤務者と事業主の親族関係(有(統柄: )・無)
記入担当者	
記入担当者 直通番号	

この証明書について
○勤務証明書の内容について、就労先事業者に無断で作成し、又は改変を行ったときは刑法上の罪に問われる場合があります。 ○勤務証明書について、虚偽の報告若しくは虚偽の物件の提出若しくは提示をし、又は当該職員の問題に対して答弁せず、若しくは虚偽の答弁等をした場合、子ども・子育て支援法第87条に基づき十万円以下の過料を科す場合があります。 ○この証明書は、「保育所(園)利用申込み(継続申込み)」に必要な添付書類です。 ○各項目のうち該当するところに記入してください。書類提出後、電話・訪問などによる勤務確認がありますので、ご協力をお願いいたします。

勤務者氏名	児童との統柄 父・母 ( )	勤務者住所	所在地
仕事内容 ※具体的な仕事内容の記入をお願いします。		勤務先	所在地 名称 Tel
採用(予定)年月日	令和 年 月 日 平成 年 月 日		
保育士資格等 ※勤務先が保育園等の場合のみ記入	資格・免許 取得状況 <input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許		
雇用契約期間	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有〔(令和 年 月 日 まで / 継続更新( <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 未定) )〕		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
勤務日数	<input type="checkbox"/> 固定勤務 週( )日勤務 (勤務日: 月 火 水 木 金 土 日) <input type="checkbox"/> シフト勤務 月あたり( )日勤務(平均)	給料額 (単価額)	<input type="checkbox"/> 月給 / <input type="checkbox"/> 日給 / <input type="checkbox"/> 時給 (円)
一月あたりの勤務時間 (休憩含む拘束時間) ※シフトパターンが複数ある場合は②③に記入ください。	① (( )時( )分~( )時( )分) 時間 × ( )日 = (( ) ) 時間 ② (( )時( )分~( )時( )分) 時間 × ( )日 = (( ) ) 時間 ③ (( )時( )分~( )時( )分) 時間 × ( )日 = (( ) ) 時間	1カ月の勤務日数	1カ月あたりの勤務時間 合計 ①+②+③ 時間/月
最近3ヶ月の勤務状況及び給与総支給額(有休含む) ※勤務実績が無い場合は記入不要です。	(令和 )年( )月分 : 勤務日数( )日、勤務時間( )時間、給与総支給額( )円 (令和 )年( )月分 : 勤務日数( )日、勤務時間( )時間、給与総支給額( )円 (令和 )年( )月分 : 勤務日数( )日、勤務時間( )時間、給与総支給額( )円	※産前産後休暇、育児休業中などの場合は、休暇前(休業前)の勤務実績を記入。	
勤務実績 確認書類の有無	・出勤簿またはタイムカード ( <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ) ・給与支給明細書の発行 ( <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 )		
雇用保険 育児休業の有無	・雇用保険の加入 ( <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ) ・就業規則に基づく育児休業制度 ( <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 )		
産前産後休暇期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	出産予定日	<input type="checkbox"/> 有(令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 無
育児休業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	育休中の方	保育所入所月の14日までに職場復帰 ( <input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 不可 )
その他休職 (産前産後休暇・育児休業以外)	休職事由: 病気(傷病)・看護(介護)・その他( ) 休職期間: 年 月 日 ~ 年 月 日	備考	
職場復帰日	令和 年 月 日 復帰予定・未定		

保護者 記入欄 (必ずご記入ください)	児童氏名	児童生年月日	施設名
		H・R . . .	(入所中・申込中)
		H・R . . .	(入所中・申込中)
		H・R . . .	(入所中・申込中)