

勤務証明書

うるま市長様

証明日 令和 年 月 日

記入担当者の方へ

○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、又は当該職員の質問に対して答弁せず、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。また、入所取り消しまたは退所となる場合があります。

○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、ご協力お願いいたします。

○黒のボールペンで記入してください。消せるボールペンや鉛筆では記入しないでください。

事業所名	
代表者名	
所在地	
代表番号	
記入担当者	
記入担当者直通番号	

下記の者について、以下のとおり証明します。

※別紙にて記入例がございますので、そちらを参考にしながら漏れのないようご記入ください。

勤務者氏名	児童との続柄 父・母 その他()	勤務者住所	名称 TEL
仕事内容 ※具体的な仕事内容の記入をお願いします。		主な勤務先	所在地
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 <input type="checkbox"/> 小学校教員免許 <input type="checkbox"/> 看護師免許 <input type="checkbox"/> 保健師免許 <input type="checkbox"/> その他()	採用(予定)年月日 令和 年 月 日 平成 年 月 日	
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)	一日の勤務時間(休憩を含む拘束時間)		1カ月の勤務日数 ※合計が31日を超えない日数でご記入ください	1カ月あたりの勤務時間 (休憩を含む拘束時間)	合計	
	①	②			③	①+②+③ ()
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	⇒		

最近3ヶ月の勤務状況及び給与(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	保育所入所の翌月1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)

通勤時間 (児童の送迎時間含む)	(自宅から職場までの所要時間) 約 時間 分 (職場から自宅までの所要時間) 約 時間 分	通勤方法	<input type="checkbox"/> 自家用車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他()
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)	