

勤務証明書

うるま市長様

平成 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。

所在地	
名称	
代表者	事業所印 ※ 勤務者と事業主の親族関係(有(続柄:)・無)
電話番号	
記入担当者	

※記入例を参考にしながら漏れのないようお願いします。

勤務者氏名		勤務者住所	うるま市
採用(予定)年月日	昭和 年 月 日 平成 年 月 日	勤務先	住所
仕事内容			名称
雇用形態	1. 正社員 2. パート・アルバイト 3. 契約社員 4. 派遣社員 5. その他 ()	勤務時間	① 時 分 ~ 時 分 (時間 分) ② 時 分 ~ 時 分 (時間 分) ③ 時 分 ~ 時 分 (時間 分) ★ 月あたりの勤務時間 <input type="text"/> 時間 (平均)
雇用契約期間	1. 有(平成 年 月 日まで) 継続更新(有・無・未定) 2. 無	勤務日数	1. 固定勤務 週()日勤務 (勤務日: 月 火 水 木 金 土 日) 2. シフト勤務 月あたり()日勤務(平均)
給料額(単価額)	円(月給・日給・時給)	雇用保険の加入(有・無)	
最近3ヶ月の勤務状況及び給与支給総額(有休含む)	()年()月分()日勤務()円 ()年()月分()日勤務()円 ()年()月分()日勤務()円	社会保険の加入(有・無) 給与支給明細書発行(有・無) 出勤簿またはタイムカード(有・無)	
産前産後休暇期間	年 月 日 ~ 年 月 日	出産予定日	1. 有(年 月 日)
育児休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日		2. 無
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	年 月 日 復帰予定・未定		

※ 証明者へのお願い

この証明書は、保育園利用申込みまたは継続・幼稚園預かり保育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。

※ 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。

保護者記入欄	児童氏名	児童生年月日	園名
		H . .	(入所中・申込中)
		H . .	(入所中・申込中)
		H . .	(入所中・申込中)

連絡先: うるま市役所 こども部 保育幼稚園課 TEL: 098-973-5427