

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。

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。

この証明書について
○この証明書は、「保育所(園)利用申込み(継続申込み)」または「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。 ○勤務証明書に訂正印のない訂正がある場合、労働調整点(+6点)の加点がつかまませんので必ず訂正印を押したうえで、訂正してください。

勤務者氏名	児童との続柄	父・母()	勤務者住所	
仕事内容	勤務先			所在地
採用(予定)年月日	令和 年 月 日	平成 年 月 日	名称	TEL
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	1カ月あたりの勤務時間	合計
	①	②			
※シフトパターンが複数ある場合は②③に記入ください。	[()時()分~()時()分] 時間	[()時()分~()時()分] 時間	() 日	(①) 時間	①+②+③ () 時間 / 月
	[()時()分~()時()分] 時間	[()時()分~()時()分] 時間	() 日	(②) 時間	
	[()時()分~()時()分] 時間	[()時()分~()時()分] 時間	() 日	(③) 時間	

最近3ヶ月の勤務状況及び給与総支給額(有休含む)	(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
※勤務実績が無い場合は記入不要です。	※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()	備考	
----------------------	----------------------------	----	--

職場復帰日	令和 年 月 日 復帰予定・未定	備考	
-------	------------------	----	--

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)