

勤 務 証 明 書

氏 名 _____

住 所 _____

電 話 _____

児童との続柄 父 ・ 母 ・ その他 (_____)

保育園名	らうらうベビールーム
児童氏名	
生年月日	年 月 日

上記のものについて、次のとおり勤務していることを証明します。

記

※以下事務所記入欄

勤務先所在地 及び所在地	所在地						
	名 称		電 話				
勤務開始 (採用) 年月日	<input type="checkbox"/> 勤務 西暦 年 月 日から <input type="checkbox"/> 勤務予定 <input type="checkbox"/> 保育所入所次第 期限が決まっている場合：西暦 年 月 日まで (更新の予定 有 ・ 無)						
雇用形態	常勤 ・ 非常勤 ・ 派遣 ・ パート ・ アルバイト ・ その他 (_____)						
仕事内容							
勤務時間 A・Bどちらかに 記入してください	A	曜日・時間	平日	時 分～ 時 分	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 週	<input type="checkbox"/> 回
		固定勤務の場合	土曜	時 分～ 時 分	<input type="checkbox"/> 毎週	<input type="checkbox"/> 月	<input type="checkbox"/> 回
	B	変則勤務 (シフト制) の場合	時 分～ 時 分	週 () 時間勤務	一日 () 時間勤務		
勤務日数 (雇用契約上)	<input type="checkbox"/> 月に 日勤務		休日		<input type="checkbox"/> 定休日 () 曜日		
	<input type="checkbox"/> 週に 日勤務				<input type="checkbox"/> 不定休 ()		
源泉徴収の有無	有 ・ 無		社会保険の適用		有 ・ 無		
育児休業期間	現在育児休業中の場合、記入してください 20 年 月 日 から 20 年 月 日 まで						
育児休業復帰年月日	現に育児休業から復帰した年月日 (直近のもの) を記入してください 20 年 月 日						

(注) 証明内容については、担当者に照会させていただく場合があります。

証明年月日

20 年 月 日

らうらうベビールーム宛

所在地 _____

事業所名 _____

代表者氏名 _____ 印