

保育所

- 勤務証明書（自営業も含む）
 勤務内定証明書

保護者記入欄

児童名： _____ 生年月日：平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 保育所名： _____

勤務者	フリガナ		続柄		生年月日	昭和	年	月	日
	氏名					平成			
	住所				電話番号				

勤務先事業所記入欄

勤務先（自営）名												
勤務地住所					勤務先電話							
勤務形態	月・週に ____ 日勤務 [正規・パート・自営・自営の手伝い・その他 ()]											
労働時間	平日	時	分	～	時	分	(実労)	時間	分	/ 休憩	時間	分
	土曜	時	分	～	時	分	(実労)	時間	分	/ 休憩	時間	分
通勤時間	片道	時間	分	(手段) 電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩								
休務日	週休： ____ 日 [月・火・水・木・金・土・日・不定期 ()]											
仕事の内容												
採用年月日	平成	年	月	日	(期限付きの場合は、平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日まで)							
特記事項	産前産後休暇期間 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ～ 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日											
※1	育児休業期間 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ～ 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日											
	育児時間取得期間 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ～ 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日											
	その他休業 () 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ～ 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日											
給与 ※2	月額・日額・時給・その他 ()											円 / 無給
最近3ヶ月の支払額及び勤務状況 ※3	月分	稼働日数	日	・支給総額	円	・残業時間	時間	分				
	月分	稼働日数	日	・支給総額	円	・残業時間	時間	分				
	月分	稼働日数	日	・支給総額	円	・残業時間	時間	分				
備考												
上記のとおり相違ありません。												
平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日				所在地 事業主 会社名 代表者名				印				
				電話番号				取扱者（記入者）氏名				

(注) 一保護者の方へ一

- 1 本枠の中は、必ず勤務先で記入・証明してもらってください。
- 2 自営の方は、自営主が証明してください。
- 3 証明内容については、事業主に問い合わせをする場合があります。
- 4 証明内容に不正（虚偽）が認められた時は、入所を取り消すことがあります。

一勤務先担当者の方へ一

- 1 ※1については、現在取得中又は取得予定の場合記入してください。
- 2 ※2・3については、勤務者の続柄が父・母の場合のみ記入してください。
- 3 修正があった場合は、お手数でも代表者の訂正印をお願い致します。（修正液不可）
- 4 退職した場合は、下記へご連絡願います。

保育所

勤務証明書（自営業も含む）
 勤務内定証明書

記入例

保護者記入欄

児童名： _____ 生年月日：平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 保育所名： _____

勤務者	フリガナ		昭和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 (____ 歳)
	氏名	こちらは保護者が記入する欄です。	
	住所		

勤務先事業所記入欄

勤務先（自営）名	(株) 鴻巣出版			
勤務地住所	鴻巣市中央 2-1	勤務先電話	048-541-1328	
勤務形態	月・週に25日勤務 (正規・パート・自営・自営の手伝い・その他 ())			
労働時間	平日：9時00分～18時00分 (実労：8時間00分/休憩：1時間00分)			
	土曜： ____ 時 ____ 分～ ____ 時 ____ 分 (実労： ____ 時間 ____ 分/休憩： ____ 時間 ____ 分)			
通勤時間	片道： ____ 時間 ____ 分 (手段：電車・バス・車・バイク・自転車・徒歩)			
休務日	週休：2日 [月・火・水・木・金・土 (日) ・不定期 (日曜は定休 他1日はシフト制)]			
仕事の内容	書籍の編集			
採用年月日	平成10年 4月 1日 (期限付きの場合は、平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日まで)			
特記事項	産前産後休暇期間 平成 23年 1月 14日 ~ 平成 23年 4月 28日			
	※1	育児休業期間 平成 23年 4月 29日 ~ 平成 23年 7月 30日		
		育児時間取得期間 平成 23年 8月 1日 ~ 平成 24年 9月 30日		
		その他休業 () 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日		
給与 ※2	(月額)・日額・時給・その他 () 250,000円 / 無給			
最近3ヶ月の支払額及び勤務状況 ※3	月分	稼働日数： ____ 日	支給総額： ____ 円	残業時間： ____ 時間 ____ 分
	月分	稼働日数： ____ 日	支給総額： ____ 円	残業時間： ____ 時間 ____ 分
	月分	稼働日数： ____ 日	支給総額： ____ 円	残業時間： ____ 時間 ____ 分
備考	保育所入所が決定し、育児休業期間終了前に復帰が可能な場合、育児休業期間を短縮して復帰となります。			
上記のとおり相違ありません。 平成23年 11月 10日				
通常勤務の場合は、過去3ヶ月の支払額（実支給合計額）を記入してください。 ※育児休暇等で給与支給の無い場合は未記入		所在地 鴻巣市中央 2-1 事業主 会社名 (株) 鴻巣出版 代表者名 鴻巣風太郎	鴻巣出版	
		電話番号 048 - 541 - 1328 取扱者（記入者）氏名 庶務担当 鴻巣秋桜		

(注) - 保護者の方へ -

- 1 本枠の中は、必ず勤務先で記入・証明してもらってください。
- 2 自営の方は、自営主が証明してください。
- 3 証明内容については、事業主に問い合わせをする場合があります。
- 4 証明内容に不正（虚偽）が認められた時は、入所を取り消すことがあります。

- 勤務先担当者の方へ -

- 1 ※1については、現在取得中又は取得予定の場合記入してください。
- 2 ※2・3については、勤務者の続柄が父・母の場合のみ記入してください。
- 3 修正があった場合は、お手数でも代表者の訂正印をお願い致します。（修正液不可）
- 4 退職した場合は、下記へご連絡願います。

(鴻巣市役所 保育課 保育担当 048 - 541 - 1321 内線 2641・2642)

2011.4