

勤務証明書 (復職予定証明書)

(私立幼稚園 (預かり保育用))

<記入にあたっての注意(裏面に記入例)>

- ① 事業所(総務、事業主等)の方が証明書を発行してください。太枠の中をご記入ください。
- ② この書類は**利用・認定のための正式な証明書**として取り扱います。**記入・捺印漏れ等のないよう**お願いします。
- ③ 訂正箇所には、代表者職印または、記入者印の訂正印をお願いします。

保護者記入欄	保護者氏名	児童との続柄 父・母・その他 ()				
	児童氏名		児童氏名		児童氏名	
	利用施設名	幼稚園	利用施設名	幼稚園	利用施設名	幼稚園
	※復職予定の場合のみ記入 復職した場合は、1か月以内に勤務証明書を提出します。なお復職しなかった場合、勤務証明書を提出しなかった場合は、利用・認定決定の取り消しをされても異義ありません。					
署名 _____						

(あて先) 志 免 町 長		年 月 日 事業所住所 事業所名称 代 表 者 電 話 番 号 記入担当者名	印
下記のとおり証明します。			
ふりがな 被雇用者氏名			
雇用年月日	年 月 日	雇用 期限	有 (年 月 日まで) ・ 無
復職予定年月日	年 月 日		[継続しての雇用] 有 (ヵ月更新) ・ 無
復職年月日	年 月 日 ※復職後に記入		
勤務先 ※事業所と勤務先が異なる場合のみ	(電話)		
勤務形態	正規・パート(アルバイト)・派遣・契約・臨時・その他 ()		
職 種 ※仕事内容の記入	社 会 保 険 ※厚生年金・健康保険等		有 ・ 無
就労日数 及び時間 ※休憩時間含む	1カ月平均 _____ 日勤務 1カ月平均 _____ 時間勤務 ・ 平日 _____ : _____ ~ _____ : _____ までの _____ 時間 ・ 土曜 _____ : _____ ~ _____ : _____ までの _____ 時間		
土曜日の休み	有 (毎週・隔週・月 回) ・ 無		
給与形態	月 給 ※基本給のみ 日 給 時間給 () (_____ 円) (_____ 円) (_____ 円) (_____ 円)		
最新3か月の勤務状況及び支給総額	※日給、時間給の方のみご記入ください。 ※支給総額には手当・交通費等を含めてください _____ 月分 稼動 (含有給) _____ 日 _____ 時間 支給総額 _____ 円 _____ 月分 稼動 (含有給) _____ 日 _____ 時間 支給総額 _____ 円 _____ 月分 稼動 (含有給) _____ 日 _____ 時間 支給総額 _____ 円		
備 考	※シフト制勤務の場合、最も多いシフトを「就労日数及び時間」の欄に、他のシフト時間をこちらにご記入下さい。 (_____) ※最新3か月の実績がない、または少ない場合、こちらにその理由をご記入下さい。 (_____) ※その他特記事項がありましたらこちらにご記入下さい。(_____)		

※この枠内の記入の必要はありません。

①	②	①+②	

記入例

事業所の方へ

注意事項等

- この書類は、正式な証明書として取り扱いますので、記入・押印漏れ等のないようお願いいたします。
- 証明内容について虚偽があった場合は、認定決定後であっても取り消しとなります。
- 訂正箇所には、代表者職印または、記入者印の訂正印をお願いします。
- 後日、内容についての確認・事業所訪問等の調査をすることがあります。

※自営業の場合は、営業許可書、個人事業届、登記簿本の写し、確定申告書の写し、お店のチラシ等の「事業内容が分かる書類」をいずれか1つ提出してください。

(あて先) 志免町長		令和4年11月20日	
		事業所住所	
		事業所名称 △△商事	
下記のとおりに証明します。		雇用者番号	証明日・事業所印(代表者印)の記入・捺印もれのないようお願いします。
ふりがな	しめ たろう	代表者名	印
被雇用者氏名	志免 太郎	雇用期限	有(令和5年3月31日まで)・無
雇用年月日	令和3年4月1日	雇用期限	[継続しての雇用] 有(12ヵ月更新)・無
復職予定年月日	年 月 日 ※復職予定の場合のみ記入		
復職年月日	年 月 日 ※復職後に記入		
勤務形態	シフト制の場合、最も多いシフトを記入してください。他のシフト時間を下の「備考欄」にご記入下さい。	〇〇商店 (電話)	
勤務形態		(アルバイト)・派遣・ 契約 ・臨時・その他()	
職名	経理	社会保険	有・無
就労日数及び時間	1ヵ月平均 20 日勤務 ・平日 9:00 ~ 17:00 までの 8 時間 ・土曜 : : 時間	※厚生年金・健康保険等	
土曜日の休み		休憩時間も含めた時間を記入してください。	
給与形態	契約の時間より実績が少ない方は備考欄に理由をご記入ください。	出勤日数×休憩を含む勤務時間	無
最新3か月の勤務状況及び支給総額		時間給 850 円	
		※支給総額には手当・交通費等を含めてください	
備考	※シフト制勤務の場合、最も多いシフトを「就労日数及び時間」の欄に、他のシフト時間をこちらにご記入下さい。 ※最新3か月の実績がない、または少ない場合、こちらにその理由をご記入下さい。 (8月は子供の病気で欠勤が多く、勤務日数が少なかった。) ※その他特記事項がありましたらこちらにご記入下さい。()		

問い合わせ先
 志免町役場 学校教育課 学校教育係
 住所：志免町志免中央一丁目1番1号 電話：092(935)1207(直通)