

在 職 証 明 書

| | | | |
|------------|-----|-----|-----------|
| 保護者 記入欄 | 保護者 | 氏 名 | |
| | | 住 所 | |
| | 児 童 | 氏 名 | 平成 年 月 日生 |
| | | 施設名 | |

※これから下は事業所記入欄となります

該当する項目に☑をつけて必要事項をご記入願います。

下記の者について、平成 年 月 日より 在職 内定 就労予定であることを証明します。

| | | | |
|------------------------------------|---|-----|---|
| 勤務先名称 及び住所 | | | |
| | 電話 () | | |
| 勤務形態 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 委託 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 勤務内容 (具体的に) | | | |
| 勤務日数 | 日/週 | 勤務日 | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> シフト制 (シフト制の方も勤務日に☑願います。) |
| 勤務時間 | 不規則勤務 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (夜勤・交代制) 時 分 ~ 時 分 1日の勤務時間 時 分 ~ 時 分 時間.....分 時 分 ~ 時 分 | | |
| 前3ヶ月の 勤務状況及び 賃金支払額 (総支給額) | 月 別 | 月分 | 月分 |
| | 就労日数 | 日 | 日 |
| | 支 払 額 | 円 | 円 |
| 産前産後休暇 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | | |
| 育児休業法に 基づく育児休業 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | | |
| | 復職(予定)日 平成 年 月 日 | | |
| 証明年月日 | 平成 年 月 日 | | |
| | 所 在 地 | | |
| | 事 業 所 名 | | |
| | 代 表 者 名 | 印 | |
| | 電 話 | | |