

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			
電話			
	印		