（保育所申込用）　　記入日 ：令和　　年　　月　　日

勤 務 証 明 書

日付が記入されていない場合は受理しませんので、必ず記入してください。

宜野座村長　　殿

所　在　地：
事 業 所 名：
代 表 者 名：　　印
電 話 番 号：

記入担当者	印

↑ 社(代表者)印、記入担当者の印及び電話番号必須。

次の者は、下記のとおり
{ 1. 勤務している
2. 採用予定である } ことを証明します。

（注意） 証明者へのお願い
※この証明書は、働いている方が保育所申込みをするために必要な添付書類です。各項目のうち該当するところに記入して下さい。書類提出後、電話･訪問等による就労確認がありますので、ご協力お願いいたします。
※この証明書は、**必ず事業者様がご記入下さい**。
（本人が記入担当者の場合は、本人以外の人事担当者又は事業所の長がご記入下さい。）
※ご記入後訂正がある場合は、**訂正箇所に二重線を引き、訂正印**を押印してください。
※勤務証明書の記載内容に事実と相違することが判明した場合は、保育所入所取り消し又は退所とします。

氏　　名		住　　所	宜野座村字
就職・採用年月日	昭和・平成・令和　　年　　月　　日（ 採用 ・ 採用予定 ）		
任用期間終了日	年　　月　　日 ･継続更新(有 ・ 無 ・ 未定)※契約期間がある場合のみ		
雇用形態	正職員 ・ アルバイト ・ パート ・ 契約社員 ・ 嘱託 ・ 臨時 ・ その他(　　)		
	※経営者との親族関係 （ 無 ・ 有 ）　※有りの場合続柄(　　)		
仕事の内容（具体的に書いてください）		勤務先(派遣先等)※上記事業所と違う場合のみ記入 住　　所： 名　　称： 電話番号：	
勤務時間 ※休憩時間を含む労働契約上の正規労働時間を記入。(超過勤務除く)	□固定性(平日) 午前･午後　時　分～午前･午後　時　分まで（計　時間） (土) 午前･午後　時　分～午前･午後　時　分まで（計　時間） □シフト制 ① 午前･午後　時　分～午前･午後　時　分まで（計　時間） ② 午前･午後　時　分～午前･午後　時　分まで（計　時間） ③ 午前･午後　時　分～午前･午後　時　分まで（計　時間） ★勤務時間の合計(休憩時間含む) ⇒ 週　　時間 ・ 月　　時間		
勤務日数	(平均)　　日/月	休日	(月･火･水･木･金･土･日･祝日)／不定休(週･隔週･月　　日)
給　　与	基本月収(　　円) ・ 日給(　　円) ・ 時給(　　円) ※該当するものを記入		
そ の 他	社会保険(有･無) 雇用保険(有･無) 所得税の源泉徴収(有･無) 給与明細(有･無) 出勤簿又はﾀｲﾑｶｰﾄﾞ(有･無)		
最近3ヶ月の勤務状況及び総支給額 ※有給等も勤務日に含む。産休･育休中は、休暇以前の勤務状況を記載。総支給額は、税･諸手当を含む。	令和　　年　　月分 ・ 勤務日数(　　日) ・ 総支給額(　　円) 令和　　年　　月分 ・ 勤務日数(　　日) ・ 総支給額(　　円) 令和　　年　　月分 ・ 勤務日数(　　日) ・ 総支給額(　　円)		
休暇取得者	現在、(産前産後 ・ 育児休業 ・ その他(　　))により休職中である。 □ 期　　間：　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日 □ 出 産 （ 予 定 ） 日：令和　　年　　月　　日 □ 育児休業取得予定 （ 有 ・ 無 ） □ 職 場 復 帰 日：令和　　年　　月　　日 （ 確定 ・ 予定 ） □保育所入所が決定しだい職場復帰(ただし、入所ができなくても　　年　　月　　日には復帰)		

※ 保護者記入欄

入所児童希望氏名	①	(　　歳)
	②	(　　歳)
	③	(　　歳)
	④	(　　歳)

※ 村役場記入欄

勤務確認	調査日	確認者名	確認内容	調査員
	. .	様		
	. .	様		
	. .	様		

宜野座村役場　健康福祉課　児童福祉係　TEL 098－968－3253