

保護者記入欄	児童名		生年月日	H・R	年	月	日	保育施設名		クラス	歳児
				H・R	年	月	日				歳児
				H・R	年	月	日				歳児

勤 務 証 明 書											
記 入 日 令和 年 月 日											
中城村長 殿				事業所 所 在 地							
				名 称 ⑩							
				代 表 者 ⑩							
				電 話 番 号 ⑩							
下記の者について以下の通り証明します。				記 入 者 ⑩							
氏 名				住 所		中城村字					
就職・採用年月日		昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日 (採用 ・ 採用予定)									
契約期間終了日 (試用期間)		令和 年 月 日 契約更新 (有 ・ 無) (試用期間 ヶ月)									
雇用形態		正社員・契約社員・派遣社員・パート・アルバイト・その他 ()									
経営者との親族関係		無 ・ 有 続柄 ()									
職種・仕事内容											
就労場所 (派遣先・現場等)		(電話番号)									
勤 務 形 態											
※実働時間は、休憩時間を除いた時間です。(例：8時～17時勤務(休憩1時間)の場合、実働時間は休憩時間を除く8時間となります。)											
固 定 制 ・ シフト制 (どちらかに○を)		午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 (実働) 時間									
		午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 (実働) 時間									
		午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分 (実働) 時間									
※必須項目※ (月平均勤務日数 日) × (1日の平均実働時間 時間) = (合計 時間)											
勤務日数		(平均) 月 日制 もしくは 週 日制 (月 火 水 木 金 土 日)									
給 与		基本給与 (円) ・ 日給 (円) ・ 時給 (円) 【該当するものを記入】									
★最近3ヵ月★の実働勤務状況及び総支給額						社 会 保 険 (有 ・ 無)					
() 月分・() 日・総支給額 (円)						所 得 税 の 源 泉 徴 収 票 (有 ・ 無)					
() 月分・() 日・総支給額 (円)						給 与 明 細 (有 ・ 無)					
() 月分・() 日・総支給額 (円)						出 勤 簿 又 は タ イ ム カ ー ド (有 ・ 無)					
産前産後休暇期間		年 月 日 ～ 年 月 日									
育 児 休 業 期 間		年 月 日 ～ 年 月 日									
職 場 復 帰 日		年 月 日 より (確 定 ・ 予 定)									
※ 備 考 ※											
・ ★最近3ヶ月★は、産休前(休職前等)の実働勤務状況及び総支給額を記入して下さい。(テレワーク・在宅勤務も含む)											
・ 採用予定の方は、※必須項目※の欄には勤務予定時間を記入して下さい。											
・ この証明書は、保育所入所申し込みに必要な添付資料であり、その他の目的に使用することはありません。											
各項目のうち該当するところにご記入下さい。また、書類提出後、電話・訪問などによる勤務確認がありますので											
ご協力ください。											
・ 勤務証明書の記載内容に事実と異なることが判明した場合には、入所の取り消しまたは退所とします。											
問い合わせ先：中城村役場 こども課 保育・こども園係 098-895-2134											

保護者記入欄	児童名		生年月日	H・R	年	月	日	保育施設名		クラス	歳児
				H・R	年	月	日		歳児		
				H・R	年	月	日		歳児		

自営業・農業申立書／内職証明書

中城村長 殿 記入日 令和 年 月 日

申請者氏名					児童との続柄	
申請者住所	中城村字					
事業所等の住所						
就労形態	自営業中心者・自営業協力者・委託契約販売・日々雇用・その他（ ）					
従業員の有無	有（ ）人・無	事業主との続柄	本人・配偶者・その他（ ）			
事業(就労)開始年月日	S・H・R	年	月	日	業種	
勤務形態						
※実働時間は、休憩時間を除いた時間です。（例：8時～17時勤務（休憩1時間）の場合、実働時間は休憩時間を除く8時間となります。）						
固定制 ・ シフト制 (どちらかに○を)	午前・午後		時	分	～	午前・午後
			時	分		時
			分			分
※必須項目※（月平均勤務日数 日）×（1日の平均実働時間 時間）＝（合計 時間）						
勤務日数	(平均) 月 日制 または 週 日制（ 月 火 水 木 金 土 日 ）					
仕事内容						
最近3ヵ月の実働就労状況・売上総額				給与明細（有・無） 出勤簿またはタイムカード（有・無）		
() 月分・日数(日)・総売上額(円)				どちらか添付 A. 税務署申告（青色・白色） B. 市町村民税申告（有・無）		
() 月分・日数(日)・総売上額(円)						
() 月分・日数(日)・総売上額(円)						
民生委員記入欄	※営業を示す書類（営業許可証、税申告書等）の添付があれば、民生委員からの証明は必要ありません※					
	記入日 令和 年 月 日					
	住 所					
	氏 名 ⑧					
電話番号						

※民生委員からの証明が必要な方は、申請者の住所がある地域の民生委員に記入依頼して下さい。
※この申立(証明)書は、保育所入所申し込みに必要な添付資料であり、その他の目的に使用することはありません。
書類提出後、電話・訪問などによる就労確認がありますので、ご協力ください。
※申立(証明)書の記載内容に事実と異なることが判明した場合には、入所の取り消しまたは退所とします。
※内職の方は、直近3ヵ月分の支払明細書を添付して下さい。
問い合わせ先：中城村役場 こども課 保育・こども園係 098-895-2134