

# 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  
代 表 者  
電 話 番 号  
記 入 担 当 者

下記の者について以下のとおり証明します。

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）		
任用期間終了日 <small>※契約期間がある場合のみ</small>	令和 年 月 日 継続更新（有・無）		
雇用形態	正社員・契約社員・派遣社員・臨時・嘱託・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 )		
勤務形態	固定制	シフト制	
勤務時間	午前・午後 時 分から	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで（ ）時間	
	午前・午後 時 分まで	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで（ ）時間	
	(実働 時間)	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで（ ）時間	
勤務日数	(平均) 日/月 または 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ヵ月の勤務状況及び総支給額		社 会 保 険 (有・無)	
( )月分・( )日勤務・総支給額( 円)			所 得 税 の 源 泉 徴 収 票 (有・無)
( )月分・( )日勤務・総支給額( 円)			給 与 明 細 (有・無)
( )月分・( )日勤務・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	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
育児休業期間	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日		
職場復帰日	令和 年 月 日より ( 確定・予定 )		

※ 証明者へのお願い

この証明書は、施設等利用給付認定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。「印」には会社印（又は代表者印）での押印をお願いします。

※ 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、給付認定を取り消すことがあります。

保護者記入欄	児童名	男女	平成 年 月 日生	園名	児童の状況	在園児・申込中
		男女	平成 年 月 日生			在園児・申込中
		男女	平成 年 月 日生			在園児・申込中

※ 下記の欄は記入しないで下さい。

調査年月日	R . .	調査印	調査方法	電話・訪問	備考
調査年月日	R . .	調査印	調査方法	電話・訪問	備考
調査年月日	R . .	調査印	調査方法	電話・訪問	備考

問い合わせ先：中城村村役場福祉課 福祉係 TEL098-895-2131(264)  
中城村教育委員会教育総務課 学校教育係 TEL098-895-3276