

勤 務 証 明 書

記入日：平成 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 年 月 日（採用・採用予定）				
任用期間終了日 ※契約期間がある場合のみ	平成 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 分まで （実働 時間）		午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで（ ）時間 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで（ ）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	平均月収（ ）円・日給（ ）円・時給（ ）円 ※該当するものを記入 （賞与含む）				
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	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）				

※ 証明者へのお願い

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。「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、入所の取り消しまたは退所とします。

保護者記入欄	児童名	男女	生年月日	平成 年 月 日生	保育所名	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	H . .	調査印		調査方法	電話・訪問	備考	
調査年月日	H . .	調査印		調査方法	電話・訪問	備考	
調査年月日	H . .	調査印		調査方法	電話・訪問	備考	

問い合わせ先：中城村役場福祉課 福祉・年金係 TEL 098-895-2131 内線264