

# 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 \_\_\_\_\_ 印  
 電 話 番 号 \_\_\_\_\_  
 記 入 担 当 者 \_\_\_\_\_ 印

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	※必ず記入→1週間の勤務時間合計 <input style="width: 50px;" type="text"/> 時間(休憩 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	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	H・R 年 月 日	保育所名	児童の状況	在園児・申込中
		男女	年	H・R 年 月 日			在園児・申込中
		男女	日	H・R 年 月 日			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：中城村役場 こども課 保育・こども園係 TEL 098-895-2134