

校成育子園園長 殿

勤 務 (予 定) 証 明 書

所在地
 証明者 事業
 電話
 代表者名



★内容は全て証明者が記入してください。記入担当者()

下記のとおり就労内容を証明します。

| | | | |
|-----------------|--|---|-------------------------------------|
| 従業員氏名 | | 住所 | |
| 採用(予定)年月日 | 年 月 日 採用(予定) | | |
| 上記所在地と勤務地が異なる場合 | 所在地 名称 | | 電話番号 |
| 勤務形態 | 常勤 ・ 非常勤 ・ パート(アルバイト) ・ 内職 ・ 派遣 ・ その他 | | |
| 契約期間(ある場合) | 年 月 日 ~ 年 月 日 更新可 ・ 更新不可 | | |
| 仕事の内容 | | | |
| 勤務日数等 | 週 ・ 月 _____日 | 定休日に○ (月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 不規則) | |
| 勤務時間 | 通常勤務時間 | | |
| | 平日 | 時 分 から | 時 分まで(実動 時間) |
| | 土曜日 | 時 分 から | 時 分まで(実動 時間) |
| | 時間短縮制度【有 (取得予定有 ・ 取得予定無) ・ 無】 | | |
| | (取得期間 年 月 日 から 年 月 日まで) | | |
| | 平日 | 時 分 から | 時 分まで(実動 時間) |
| | 土曜日 | 時 分 から | 時 分まで(実動 時間) |
| 勤務時間が不規則な場合 | ・ 交替制 () ・ 夜勤有 (月 日) ・ フレックスタイム制 (日 ・ 週 _____時間 コアタイム: 時から 時まで ・ 在宅勤務の有無 (有 ・ 無) (有の場合の詳細) | | |
| 最近3カ月の就労実績 | ()月分 | ()月分 | ()月分 |
| | 就労日数_____日 残業日数_____日(平均_____時間) | 就労日数_____日 残業日数_____日(平均_____時間) | 就労日数_____日 残業日数_____日(平均_____時間) |
| 出産休暇期間 | 年 月 日 から 年 月 日まで | | |
| 育児休業期間 | 年 月 日 から 年 月 日まで(入園月の 日復職可能) | | |
| 復職日 | 年 月 日 復職 過去1年以内に育児休業から復職している場合に記入。 | | |

【事業所様】 この証明書は保育園在園・延長保育のために使用するものです。

◎保護者記入欄

| | | | |
|-----|-------------------|-------------------|-------------------|
| 児童名 | フリガナ() | フリガナ() | フリガナ() |
| | 年 月 日生 組 男・女 歳 | 年 月 日生 組 男・女 歳 | 年 月 日生 組 男・女 歳 |