

## 勤 務 証 明 書 (保育施設・学童保育所・共通)

&lt;記入にあたっての注意(裏面に記入例)&gt;

- ① 事業所(総務、事業主等)の方が証明書を発行してください。
- ② この書類は入所のための正式な証明書として取り扱います。記入・捺印漏れ等のないようお願いします。
- ③訂正は、代表者職印(または記入者印)を押して訂正してください。
- ④後日、問い合わせ・事業所訪問等の調査をする場合があります。

## ※事業所記入欄(太枠内全て)

(あて先) 志 免 町 長				年 月 日
		事業所住所 事業所名称 代 表 者	印	
次の者は下記のとおり勤務していることを証明します。 電 話				
氏 名		住 所		
採用年月日 (復職日)	[ 年 月 日 年 月 日復職]	雇 用 期 限	有( 年 月 日まで) ・ 無 [継続しての雇用] 有( カ月更新) ・ 無	
勤 務 先 ※事業所と勤務先 が異なる場合のみ	(電話)			
勤 務 形 態	正規 ・ パート(アルバイト) ・ 派遣 ・ 契約 ・ 臨時 ・ その他 ( )			
職 種 ※仕事内容の記入		社 会 保 険 ※厚生年金・健康保険等	有 ・ 無	※学童のみ↓
就労日数 及び時間① ※休憩含む	1カ月平均 _____ 日勤務    1カ月平均 _____ 時間勤務 ・ 平日 _____ : _____ ~ _____ : _____ までの _____ 時間 ・ 土曜 _____ : _____ ~ _____ : _____ までの _____ 時間			14時以降の 勤務日数  日/月
土曜日の休み	有 (毎週 ・ 隔週 ・ 月2回) ・ 無			
給与形態	月 給 ※基本給のみ    日 給    時間給    ( ) ( _____ 円) ( _____ 円) ( _____ 円) ( _____ 円)			
最新3か月の 勤務状況及び 支給総額 ※支給総額には手 当・交通費等を含む	※日給、時間給の方のみご記入ください。  ____ 月分   稼動(含有給) ____ 日   ____ 時間   支給総額 ____ 円 ____ 月分   稼動(含有給) ____ 日   ____ 時間   支給総額 ____ 円 ____ 月分   稼動(含有給) ____ 日   ____ 時間   支給総額 ____ 円			
備 考	※シフト制勤務の場合、最も多いシフトを「就労日数及び時間」の欄に、他のシフト時間をこちらにご記入下さい。 ( _____ ) ※最新3カ月の実績がない、または少ない場合、こちらにその理由をご記入下さい。 ( _____ ) ※その他特記事項がありましたらこちらにご記入下さい。( _____ )			

## ※本人記入欄(お子様の名前・利用している保育施設名をご記入ください)

①児童氏名		②児童氏名		③児童氏名	
保育施設名		保育施設名		保育施設名	

※この枠内の記入の必要はありません。

①	②	①+②	

記入例

勤務証明書 (保育所・学童保育所・共通)

<記入にあたっての注意(裏面に記入例)>

- ① 事業所(総務、事業主等)の方が証明書を発行してください。
- ② この書類は入所のための正式な証明書として取り扱います。記入・捺印漏れ等のないようお願いいたします。
- ③ 訂正は、代表者職印(または記入者印)を押して訂正してください。
- ④ 後日、問い合わせ・事業所訪問等の調査をする場合があります。

※事業所記入欄(太枠内全て)

令和〇年〇月〇日

(あて先) 志免町長

事業所住所 福岡県糟屋郡志免町志免中央〇丁目〇番〇号  
 事業所名称 〇〇〇株式会社  
 代表者 粕屋 太郎 (事業所印)  
 電話 (092) 〇〇〇-〇〇〇〇

次の者は下記のとおり勤務していることを証明します。

氏名	志免 花子	住所	志免町志免中央1丁目1番1号
採用年月日	平成20年 4月 1日	雇用期限	有(平成30年 12月 31日まで)・無 [継続しての雇用] 有(12ヵ月更新)
生	福岡県福岡市博多区〇丁目〇番〇号 (電話) (092) 〇〇〇-〇〇〇〇		
正	正規・パート(アルバイト)・派遣・契約・臨時・その他( )		
理	理事務	社	会 保 険 (有・無) ※厚生年金・健康保険等 ※学童のみ!
1	カ月平均 21日勤務	1	カ月平均 15.8時間勤務
及	び時間①	・平日 9:00 ~ 17:00 までの 8 時間	14 時以降の勤務日数
※	休	・土曜 9:00 ~ 12:00 までの 3 時間	19日/月
休	憩	(有)毎週・隔週・月2回) ・ 無	
時	間	月 給 ※基本給のみ (円) (円) (時間給) (円)	
を	記	入	してください。
日	数	×	休
憩	を	含	む
勤	務	時	間
支	給	総	額
※	支	給	総
額	に	は	手
※	支	給	総
支	給	総	額
8	月	分	稼
9	月	分	稼
10	月	分	稼
稼	働	(	含
働	含	有	給
7	日	56	時
支	給	総	額
44,800	円		
20	日	132	時
支	給	総	額
105,600	円		
21	日	139	時
支	給	総	額
111,200	円		
備	考	※シフト制勤務の場合、最も多いシフトを「就労日数及び時間」の欄に、他のシフト時間をこちらにご記入下さい。 ( ) ※最新3カ月の実績がない、または少ない場合、こちらにその理由をご記入下さい。 ( 8月は子どもの病気で欠勤が多かった為、勤務実績が少ない ) ※その他特記事項がありましたらこちらにご記入下さい。(保育園入園後は、月〇〇時間勤務に変更予定 )	

証明日・事業所印(代表者印)の記入・捺印もれのないようお願いいたします。

雇用期限のある方は雇用期限を記入してください。継続しての雇用の有無も記入してください。

学童保育の利用申し込みの方は、1ヶ月あたりの14時以降の勤務日数を記入してください。

シフト制の場合、最も多いシフトを記入してください。他のシフト時間を下の「備考欄」にご記入下さい。

入所後に勤務時間等が変更になる場合は、備考に記入してください。

学童保育・保育施設に入所しているお子さんの氏名・入所施設名を記入。  
※保護者記入

休憩時間も含めた時間を記入してください。日数×休憩を含む勤務時間

契約の時間より実績が少ない方は備考欄に理由をご記入ください。

※本人記入欄

児童氏名①	志免 夢子	児童氏名②	志免 次郎	児童氏名③	志免 三郎
保育施設名	志免〇学童	保育施設名	△△保育園	保育施設名	△△保育園

※この枠内の記入の必要はありません。

①	②	①+②

<記入にあたっての注意>

- この書類は正式な証明書として取り扱います。記入・捺印漏れ等のないようお願いいたします。
- 証明内容について虚偽の届出と判断された場合は、入所決定後であっても取り消しとなります。
- 訂正は、代表者職印(または記入者印)を押して訂正してください。
- 後日、内容について問い合わせ・事業所訪問等の調査をする場合があります。

<問い合わせ先>

志免町役場 子育て支援課 保育係  
 【住 所】福岡県糟屋郡志免町志免中央1丁目1番1号  
 【電 話】092-935-1261 (直通)