

# 勤務証明書 (保育施設・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ことがあります。

## ※事業所記入欄(太枠内全て)

年 月 日			
(あて先) 志 免 町 長		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 ( ) 円 日給 ( ) 円 時間給 ( ) 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  
 電話 (092) 〇〇〇-〇〇〇〇

次の方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		
正規・パート(アルバイト)・派遣・契約・臨時・その他( )	経理事務 社会保険 有・無 ※学童のみ! ※厚生年金・健康保険等		
1ヵ月平均 21日勤務	1ヵ月平均 15.8時間勤務	14時以降の勤務日数 19日/月	
・平日 9:00 ~ 17:00 までの 8時間	・土曜 9:00 ~ 12:00 までの 3時間		
有(毎週・隔週・月2回) ・ 無			
月給 ※基本給のみ	日給	時間給	( )
( ) 円	( ) 円	( 800 円)	( )
※日給、時間給の方のみご記入ください。			
8月分 稼働(含有給) 7日 56時間	支給総額	44,800円	
9月分 稼働(含有給) 20日 132時間	支給総額	105,600円	
10月分 稼働(含有給) 21日 139時間	支給総額	111,200円	
支給総額	※支給総額には手当・交通費等を含む		
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か月の実績がない、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。

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

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

※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)