

記入例

事業所の方へ

注意事項等

- この書類は、正式な証明書として取り扱いますので、記入・押印漏れ等のないようお願いします。
- 証明内容について虚偽があった場合は、入園（所）決定後であっても取り消しとなります。
- 訂正箇所には、代表者職印または、記入者印の訂正印をお願いします。
- 後日、内容についての確認・事業所訪問等の調査をする場合があります。
- ホームページで様式をダウンロードすることもできます。

自営業の場合は、営業許可書、個人事業届、登記簿本の写し、確定申告書の写し、お店のチラシ等の「事業内容が分かる書類」をいずれか1つ提出してください。

(あて先) 志免町長		令和1年11月20日	
事業所住所		事業所名称 △△商事	
下記のとおりに証明します。		雇用期限のある方は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。	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します。
ふりがな	しめ たろう	雇用者番号	
被雇用者氏名	志免 太郎	雇用者名	
雇用年月日	年 月 日	雇用期限	有 (年 月 日まで) ・ 無
復職予定年月日	年 月 日	雇用期限	[継続しての雇用]
復職年月日	年 月 日 ※復職後に記入	勤務形態	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。
勤務形態	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。	勤務形態	〇〇商店 (電話)
職 種	経理	社会保険	有 ・ 無
※仕事内容の記入		※厚生年金・健康保険等	
就労日数及び時間①	1カ月平均 20 日勤務 ・ 平日 9:00 ~ 17:00 ・ 土曜 :	1カ月平均 160 時間勤務 までの 8 時間	14時以降の勤務日数 20 日/月
※休憩時間含む		休憩時間も含めた時間を記入してください。出勤日数×休憩を含む勤務時間	
土曜日の休み	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。		
給与形態		給 付	
		(円) (850 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・交通費等を含めてください	
	8月分 稼動 (含有給) 7 日 56 時間 支給総額 47,600 円		
	9月分 稼動 (含有給) 20 日 132 時間 支給総額 112,200 円		
	10月分 稼動 (含有給) 21 日 139 時間 支給総額 118,150 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ください。	保育施設等に入園(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。	
	※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月は子供の病気で欠勤が多く、勤務日数が少なかった。)		
	※その他特記事項がありましたらこちらにご記入下さい。()		

問い合わせ先
志免町役場 子育て支援課 保育係
住所:福岡県糟屋郡志免中央一丁目1番1号 電話:092 (935) 1261 (直通)