

## 勤務証明書（復職予定証明書）

（保育施設・学童共通）

&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。太枠の中をご記入ください。  
 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。

保護者記入欄	保護者氏名	児童との続柄 父・母・その他（ ）				
	児童氏名		児童氏名		児童氏名	
	利用施設名	保育園（所）・学童	利用施設名	保育園（所）・学童	利用施設名	保育園（所）・学童
	※復職予定の場合のみ記入 復職した場合は、1か月以内に勤務証明書を提出します。なお復職しなかった場合、勤務証明書を提出しなかった場合は、利用・入所決定の取り消しをされても意義ありません。					
署名 _____						

(あて先) 志 免 町 長		年 月 日	
		事業所住所 事業所名称 代表者 電話番号 記入担当者名	
印			
下記のとおり証明します。			
ふりがな 被雇用者氏名			
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		[継続しての雇用] 有（ カ月更新） ・ 無
復職年月日	年 月 日 ※復職後に記入		
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
就労日数 及び時間① ※休憩時間含む	1 カ月平均 _____ 日勤務	1 カ月平均 _____ 時間勤務	14 時以降の 勤務日数  日/月
	・ 平日 _____ : _____ ~ _____ : _____ までの _____ 時間	・ 土曜 _____ : _____ ~ _____ : _____ までの _____ 時間	
土曜日の休み	有 (毎週 ・ 隔週 ・ 月 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	※日給、時間給の方のみご記入ください。 ※支給総額には手当・交通費等を含めてください		
	____ 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。( _____ )		

※この枠内の記入の必要はありません。

①	②	①+②	

