**採　用　見　込　証　明　書**

エ．勤務予定の方

**＜記入にあたっての注意＞**

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**利用・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）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | 採用予定者： | | 勤務予定地： | | １．勤務形態　※該当する形態を○で囲んで下さい。  正規職員 ・ パート ・ 臨時職員 ・ その他（　　　　　　）  社会保険（健康保険）の加入　　有　・　無  ２．採用予定年月日　※雇用期限のある場合は「～」以降の記入もお願いします。  　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 | | ３．就労内容　※契約上の内容をご記入下さい。  【職　　種】  【就労日数】　　**１カ月平均　　　　　日勤務**　　 **１カ月平均　　　 時間勤務**  【就労時間】　　平日　　　：　　　～　　　：　　　　までの　　　　　　時間  　　　　　　　 土曜　　　：　　　～　　　：　　　　までの　　　　　　時間  ※休憩時間も含めての記入。  【土曜の休み】　有（毎週　・　隔週　・　月　　 回）　　　・　　　無  ※その他特記事項がありましたらこちらにご記入下さい。( 　) | | ４．給与・報酬等見込額　※契約上の基本給をご記入下さい。  【月額・日額・時給　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円】 |   **上記のとおり、相違ないことを証明します。**  　　　　年　　　　月　　　　日  事業所住所  事業所名称  代　表　者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  電　　　話  記入担当者名（　　　　　　　　　　　　） |

※本人記入欄

|  |
| --- |
| **誓　約　書**  上記勤務開始後、１ヵ月以内に勤務証明書を提出することを誓約いたします。なお、  就労しなかった場合及び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  消しをされても異議ありません。  志免町長　様  　　　　　　　　　　　　年　　　　　月　　　　　日    児童氏名　　　　　　　　　　　　　　（　　歳）　施設名  保護者氏名　　　　　　　　　　　　印　住所  ※２人以上の児童の入所申込みの場合、この証明書（及び後に提出する勤務証明書）も１世帯１枚の提出で可。 |