

# 勤務（採用予定）証明書

増毛町長様

証明日 平成 年 月 日

児童氏名
------

名 称  
所 在 地  
代 表 者 名  
電 話 番 号 ( ) -

印

下記の者の勤務について、次のとおり証明します。

記

(太枠内を記入して下さい。)

勤務者氏名							
雇用形態	常勤 ・ 非常勤 ・ 契約社員等 ・ パート ・ その他 ( )						
勤務開始日	昭和・平成 年 月 日			採用 ・ 採用予定			
勤務終了日	平成 年 月 日			更新予定 なし ・ あり ( 月ごと)			
仕事の内容							
勤務日数	週平均 日 ・ 月平均 日						
休日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝日 / 不定期 (月 日)						
勤務時間	就業規則上の勤務時間 (時間外は含めないでください)						週の日数
	時 分～ 時 分 (休憩 分)	実働 時間 分				日	
	時 分～ 時 分 (休憩 分)	実働 時間 分				日	
	時 分～ 時 分 (休憩 分)	実働 時間 分				日	
	1 週間の実働時間		時間 分				
1 か月の実働時間		時間 分					
その他							
育休・病休等	産前・産後の休暇期間		平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日				
	育児休業期間		平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日				
	病気・休職期間		平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日				
勤務先 / 派遣先	実際の勤務地が、上記所在地と異なる場合に記入して下さい。 名 称 所 在 地 電 話 番 号 ( ) -						

町確認欄	<input type="checkbox"/> 1 週間の実働時間	時間 分	認定区分	
	<input type="checkbox"/> 1 か月の実働時間	時間 分	標準時間 ・ 短時間 ・ 認定外	
	認定期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日		

(裏面に記載されている注意事項を必ずお読みください。)

《勤務（採用予定）証明書》 記載上の注意事項を必ずご確認ください。

### ○この証明書に記入していただく事業主の方へ

- ・この証明書は、子ども・子育て支援法による支給認定をする子どもの保護者が、保育を必要とする理由を証明する書類として使用します。
  - ・証明日等記入漏れがないようにお願いします。
  - ・証明に際しては、角印または代表者印の押印して下さい。（角印、代表者印がなければ認印でも構いません。）
  - ・雇用形態の欄は、該当するものを○で囲んでください。その他の場合は（ ）に記入して下さい。
  - ・勤務開始日の欄は、勤務を開始した日（勤務を開始する日）を記入して下さい。
  - ・勤務終了日の欄は、契約社員や期限付きパートなど、勤務する期間が決まっている場合は必ず記入して下さい。契約期間終了後において、更新のあり又はなしに○をしてください。ありの場合は期間を記入して下さい。
  - ・仕事の内容欄は、できるだけ簡潔に記入して下さい。
  - ・休日欄は、休日に指定している曜日等を○で囲んでください。不定期の場合は（ ）内に簡潔に記入して下さい。
  - ・就業規則上の勤務時間の欄には、就業規則に記載されている時間又は雇用契約書に記載されている時間を記入して下さい。（就業規則等がない場合は、雇用する期間に通常勤務する時間を記入して下さい。）
- 週のうち勤務時間等が異なる場合は、すべて記入して下さい。記入が難しい場合はシフト表などを添付してください。
- ・育休・病休等の欄は、該当する場合に記入して下さい。その場合、休暇に入る日及び職場復帰する予定日を必ず記入して下さい。
  - ・勤務歳／派遣先の欄は、実際に勤務している事業所を記入して下さい。
  - ・記入事項を訂正する場合は、修正液等を用いず、訂正箇所にも二重線を引くの上から訂正してください。訂正した場合は、枠外に訂正印（証明に使用した印）を押印して下さい。

### ○ 保護者の方へ

- ・証明書に記入漏れがある場合は、認定を受けることができなかつたり取り消しになったりすることがありますのでご了承ください。
- ・証明事項に虚偽がある又は事態と異なる場合は、支給認定及び入所が取り消しになることがありますのでご了承ください。
- ・会社または雇用主が証明した内容を変更および加筆しないでください。虚偽とみなす場合があります。
- ・勤務先や勤務時間の変更など、証明した内容に変更がある場合は、速やかに申し出てください。
- ・会社の代表者などは、事業（自営）申告書を提出してください。
- ・証明事項について、町の担当者が雇用先に確認をすることがありますのでご了承ください。

問い合わせ先：増毛町役場福祉厚生課民生係（電話 0164-53-3111）