

勤務（内定）証明書

20 年 月

(あて先)

ふきのさとくじらルーム 施設長

所在地
事業所名称
代表者氏名
電話 ()

下記の者は、次のとおり勤務していることを証明します。

住所				氏名			
採用年月日	年 月 日(在職・内定)	契約期間(年 月 日まで)			更新予定(有・無)		
勤務形態	常勤・パート・派遣・自営・その他(
仕事の内容							
仕事をする場所	所在地			TEL ()			
勤務時間 (労働契約上の 正規労働時間)	平日	午前・午後	時 分	～	午前・午後	時 分	
	土曜	午前・午後	時 分	～	午前・午後	時 分	
	日・祝日	午前・午後	時 分	～	午前・午後	時 分	
	変則勤務	無・有() (1日平均勤務時間 時間) ※ 休憩時間を含む					
勤務日数	ひと月あたり	日	休日	・定休日 曜日 ・不定期 ()			
通勤時間	片道()	分)	通勤手段	車・電車・自転車・徒歩・その他			
給与等	月給	円	日給	円	時間給	円	
産休期間	年 月 日 ～ 年 月 日						
育児休業期間	無・有(年 月 日 ～ 年 月 日)						
育児短縮期間	取得予定 無・有(年 月 日 ～ 年 月 日) 取得(予定)後の勤務時間及び日数(時 分 ～ 時 分 ・ ひと月あたり 日勤務)						

.....以下の欄は、保護者の方が必ず記入してください。.....

児童名			保育所(園)	<input type="checkbox"/> 在園
生年月日	平成 年 月 日	() 歳児クラス	<input type="checkbox"/> 入園(転園)申請中	