

(保育園入所用)

就労証明書

保育園名	
入所児童名	

大磯町教育委員会教育長 殿

次の者は、当社(所)に勤務し、次のとおりであることを証明します。

平成 年 月 日

事業所所在地	
事業所名	
事業主	印
電話番号	()

※太枠内は雇用主が記入してください。

就労者	氏名						
	住所						
1. 就労年月日		昭和・平成 年 月 日 (就労・就労予定)					
2. 就労形態		①本採用(正社員) ②派遣・契約社員 ③パート ④その他()					
3. 仕事の内容							
4. 勤務地(事業所在地と勤務地または派遣場所が異なる場合のみ記入してください)							
5. 就労時間		平日	時 分 ~ 時 分		(1日の就労時間 時間 分)		
		土曜日	時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期()		
		日曜・祝日	時 分 ~ 時 分		<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 不定期()		
		勤務(予定)日数	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 週	約 日	その他		
6. 休日 ※定期休業期間がある場合も記入(年末年始等)		定休	曜日	不定休	月 週	日	その他
7. 就労状況 最近6か月間の月別の就労実績(新規採用者は見込みをご記入ください)		年月	就労日数	支給額 (正社員は不要)		備考	
		平成 年 月	日	円			
		平成 年 月	日	円			
		平成 年 月	日	円			
		平成 年 月	日	円			
		平成 年 月	日	円			
8. 育児休業期間 (育児休業法に基づき取得している場合)		平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで ※育児期間を短縮する場合 <input type="checkbox"/> 入所月の翌月14日までに復職可能 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日復職可能					
9. 特記事項 (上記内容に補足等がある場合にご記入ください)							