

勤務証明書

住 所

氏 名

生年月日

児童との続柄 父・母・その他 ()

児童氏名	
生年月日	
入所中又は第一希望の保育所名	

証明の事由 保育所の 1 入所申込 2 家庭状況調査 3 保育時間変更
4 その他 ()

上記の者は当事業所において下記のとおり勤務していること、又は、勤務することが内定していることを証明します。

記

※以下事業所記入欄（もれなく記入してください。不備がある場合は再提出をお願いすることがあります。）

勤務場所 (実際に勤務している場所)	所在地	
	名 称	電話 ()
勤務時間 ※変則勤務やシフト制の場合は、できるだけ詳しくご記入下さい。	平日 時 分から 時 分	勤務日数 週 日
	土曜 時 分から 時 分 (変則勤務)	勤務曜日 (勤務する日に○) 月 火 水 木 金 土 (毎週・隔週) その他 ()
雇用形態	1 正社(職)員 2 パート 3 自営 4 自営手伝い 5 その他()	
職 種	産休年月日 (労働基準法による産休取得中の場合) 自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日	
	育児年月日 (育児休業法等にいう産休取得中の場合) 自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日	
就職年月日 (採用)	昭和 年 月 日から 平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 勤務 <input type="checkbox"/> 勤務予定 <input type="checkbox"/> 保育所入所次第
証明年月日の前3か月(当月を含む)の就労実績	月 当月(実績+予定日数) (前月) 月 (前々月) 月	
	就労日数 日 日 日	

※当月の就労日数は、証明年月日の属する月の就労実績に、以降の就労予定日数を加えた日数を記入して下さい。

証明年月日

平成 年 月 日

西宮市福祉事務所長 様

事業所名

代表者又は証明者

職・氏名

印

※既に就労している場合は必ず就労実績をご記入ください。(就労実績が無いと入(転)所選考上不利になります。)

入所申込時は就労予定で勤務証明書を提出されていない方や、勤務予定の証明書を提出されている方で、既に就労されている場合は、就労実績の入った勤務証明書を保育所事業課までご提出ください。

※自営業の方は、事業内容のわかる客観書類を添付してください。(前年の確定申告書、税務署への開業届等)

※上記の勤務内容については、事業所に確認する場合がありますのでご了承ください。