

在職（内定）証明書

苫小牧市健康こども部長 様

証明日 年 月 日

所在地

事業所名

代表者名

印

電話番号

担当者

※社印又は代表者印のないものは無効です。

次のとおり 在職・採用内定 していることを証明します。※欄にチェックしてください。

就 労 者 (内定者) 氏 名	就労開始年月日	年 月 日										
	勤 続 年 数	年 月										
勤務先住所 実際の就労地	※上記の事業所と実際の就労先が異なる場合にご記入ください。 電話 ()											
通勤手段・時間	自動車・電車・バス・自転車・徒歩・その他() 片道 時間 分 ※自宅⇄勤務先について記入してください。											
仕事の内容												
雇用契約期間	・定めなし ・ 年 月 日まで【更新予定：有(年 月 日まで)・無】											
雇用形態	正規・臨時・パート・派遣・アルバイト 自営(経営者)・自営(従事者)・内職・その他()											
就 労 状 況	勤務時間数	勤務日数	就 労 時 間	曜日	始業	終業	実働時間数					
	時間/月	日/月		平日	:	:	実働 時間					
就 労 曜 日	月・火・水・木・金・土 日(毎週 月 回) 祝日(毎回 不定期) 不定期()	時間/週	日/週	土曜	:	:	実働 時間					
				日曜	:	:	実働 時間					
				祝日	:	:	実働 時間					
時間外勤務	平日	:	~	:	土曜	:	~	:	日・祝日	:	~	:

※シフト制の場合は、シフト表やタイムスケジュール表を提出して下さい。

◎育児休暇(休業)などを取得中及び取得予定の場合には、以下の記載もお願いいたします。

休 暇 期 間	産休・育休・その他() 年 月 日~ 年 月 日 延長：可・不可 / 短縮予定：あり・なし
---------	--

備考欄

※証明者へのお願い

- この証明書は、保育所等入所申込みまたは継続等のために必要な書類です。
- 証明内容について問い合わせ及び実態調査をすることがありますので、ご協力ください。
- 訂正の場合は、訂正箇所には訂正印(社印)を押し、修正してください。

.....以下は保護者の方が記入してください。.....

児 童 氏 名	児 童 生 年 月 日	年 月 日
施 設 名	上 記 就 労 者 の 児 童 と の 関 係	父・母・その他()

※入所施設名：まだ入所が決まっていない方は未記入で結構です。