

勤務（内定）証明書

児童名：〇〇 〇〇	平成〇〇年〇〇月〇〇日生	利用施設名： 〇〇保育園
児童名：〇〇 〇〇	平成〇〇年〇〇月〇〇日生	利用施設名： 〇〇保育園
児童名：〇〇 〇〇	令和〇〇年〇〇月〇〇日生	利用施設名： 〇〇保育園

※申込中の場合は、第1希望の施設名

太枠内は、事業所が証明してください。

勤務者	氏名	〇〇 〇〇	児童との続柄	母
	住所	さぬき市〇〇町〇〇△△△番地△△	生年月日	平成〇〇年〇〇月〇〇日
勤務地	名称	〇〇〇〇株式会社		
	所在地	さぬき市〇〇町〇〇△△△番地△△	電話	〇〇〇〇( 〇〇 )〇〇〇〇
	仕事内容	営業等		
勤務開始日等	令和〇〇年〇〇月〇〇日	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務開始日 <input type="checkbox"/> 勤務開始予定日(内定の場合)		
育児休業復帰日	令和〇〇年〇〇月〇〇日			
勤務日数	1か月平均 20 日			
勤務時間	平日	9 時 00 分 ~ 17 時 00 分		
	土曜	9 時 00 分 ~ 12 時 00 分		
上記のとおり( <input checked="" type="checkbox"/> 勤務 <input type="checkbox"/> 内定 ) していることを証明します。				
令和〇〇年〇〇月〇〇日				
所在地	さぬき市〇〇町〇〇△△△番地△△			
事業所名	〇〇〇〇株式会社			
代表者名	〇〇 〇〇	印	電話	〇〇〇〇(〇〇)〇〇〇〇
証明担当者氏名： 〇〇 〇〇		連絡先： 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		

- 内容確認のため事業所に問い合わせることがあります。
- 虚偽の記載があった場合は、保育施設等の入所の決定(内定を含む。)を取り消し、当該事実が入所後に明らかになったときは保育の実施を解除(退所)することがありますので、御了承ください。
- 内定の時点でこの証明書を提出した後、実際に勤務を開始したときは、再度この証明書を提出してください。(利用調整に影響する場合があります。)
- 育児休業から復帰し、実際に勤務を開始したときは、再度この証明書を提出してください。(利用調整に影響する場合があります。)