

<保護者記入欄>

児童名	生年月日	保育所（園）名
	H . .	(在園・申込)
	H . .	(在園・申込)
	H . .	(在園・申込)

下記内容が、事実と異なると判明した場合、入園決定の取消または退所となります。

<証明者へのお願い> ※虚偽の証明は無効です。

- この証明書は、保育所（園）入所関連または支給認定の為に必要な添付書類です。証明日など記入もれのないようにお願い致します。
- 書類提出後、電話・訪問などによる勤務確認がありますので、ご協力ください。
- ㊟は原則社印での押印をお願いいたします。ない場合のみ代表者印での押印をお願いいたします。印もれは無効になります。

勤 務 証 明 書

恩納村長 宛

事業所 所在地

名称

下記の者について以下のとおり証明します。

代表者

㊟

電話

記入担当者

証明日	令和 年 月 日		
氏名		現住所	恩納村字
雇用形態 (○で囲む)	正社員・契約社員(常勤・非常勤) ・派遣社員(常勤・非常勤) ・パート・アルバイト その他()	就職・採用年月日	昭和・平成 年 月 日 (採用・採用予定)
		任用期間終了日 ※有期雇用の場合	平成・令和 年 月 日 継続更新(有・無)
職種 仕事内容		経営者との 親族関係	(有 続柄[] ・ 無)
1日あたりの 勤務時間 ※固定またはシフトのどちらかを記載ください。	固定勤務		シフト勤務
	午前・午後 時 分から 午前・午後 時 分まで	※主な就労時間を記載ください 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分 午前・午後 時 分～午前・午後 時 分	
勤務日	月・火・水・木・金・土・日 (就労日を○で囲んでください)		
1ヶ月あたりの 勤務時間・日数 ※休憩時間を含む	() 時間 / 日 × () 日 / 月 = () 時間 / 月		
勤務地 連絡先	(電話)		
基本給与	基本給与 (円) ・ 日給 (円) ・ 時給 (円) ※採用予定者は予定給与を記入してください。 ※手当・賞などは含みません。		
最近3カ月の 勤務日数 総支給額	(令和 年) () 月分・() 日勤務・総支給額 (円)		
	(令和 年) () 月分・() 日勤務・総支給額 (円)		
	(令和 年) () 月分・() 日勤務・総支給額 (円)		
※産休・休職などの場合は産休・休職以前の直近3ヶ月分 ※総支給額は、手当・賞などを含む ※勤務日数は有給休暇を含む			
産休・育休 その他休職状況	産前産後休暇期間	年 月 日 ~	年 月 日
	育児休業期間	年 月 日 ~	年 月 日
	その他休職	□病気(傷病) □看護(介護) □その他 年 月 日 ~ 年 月 日	
	職場復帰日	年 月 日より復帰 (予定 ・ 済み)	

<村役場記入欄>

調査年月日	R . .	調査員	勤務確認 (様)
調査年月日	R . .	調査員	勤務確認 (様)

問い合わせ先 : 恩納村教育委員会 学校教育係 幼稚園担当(966-1209)