

就労（内定）証明書

この証明書は保育施設等入所申込の際の添付書類です。

就労者（氏名）	（※就労者氏名は本人が記入してください）
---------	----------------------

[雇用主証明欄] この欄は必ず雇用主または証明者が記入・証明してください。

就労（予定）年月日	年 月 日から（就労中 ・ 就労予定 ・ 保育施設に入所でき次第）
就労形態 ※該当に☑	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 臨時（週 日勤務） <input type="checkbox"/> パートタイム（週 日勤務） <input type="checkbox"/> アルバイト（週 日勤務） <input type="checkbox"/> 自営業（職種： ） （ <input type="checkbox"/> 居宅外 <input type="checkbox"/> 居宅内）（ <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 従業員） <input type="checkbox"/> 派遣（契約） <input type="checkbox"/> その他（ ）
契約期間及び契約更新 ※該当の場合のみ記入	契約期間満了日： 年 月 日まで 契約更新予定： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定
職種・業務内容	
就労場所等	（住所・所在地） （名称等） （電話番号）
一日あたりの勤務時間 ※休憩を含む時間	午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分 まで < 1日の勤務時間数 時間 分 > < 勤務が変則的な場合（ ） >
勤務日数	日/月 ※月あたりの平均勤務日数
入所後の勤務条件の変更	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 [変更内容（具体的に）]

上記のとおり相違ないことを証明します。

江津市長 様

年 月 日

雇用主または事業主

（住 所）

（名 称）

（代 表 者）

（電話番号）

（担 当 者）

印

[保護者記入欄] 証明を必要とする本人（就労者）が記入してください。

就労者の給与月額	円	※給与月額についておよその金額を記入してください。	
ふりがな 子どもの氏名	生年月日	保育施設等名 ※申込中の場合は第1希望	入所の状況 ※該当に○
	年 月 日		申込中・内定・在園
	年 月 日		申込中・内定・在園
	年 月 日		申込中・内定・在園