

就労(予定)証明書

※この証明書は、自営業者を除き必ず勤務先の方(本人以外)に証明してもらってください。

平成 年 月 日(証明記入日)

ふじみ野市長 あて

事業所所在地

事業所名

代表者 社印

電話番号

取扱者氏名

※社印は必ず押印してください。(社印がない場合は、証明書として認められません)

下記の事項は、事実と相違ないことを証明します。(□欄をチェックしてください)

氏名		住所	ふじみ野市	
採用(予定)年月日	昭和・平成 年 月 日 (採用・採用予定)			
採用(予定)期間	昭和・平成 年 月 日 ~ 昭和・平成 年 月 日 ※採用期間が限定されている場合のみご記入ください。			
勤務先	<input type="checkbox"/> 上記場所 <input type="checkbox"/> その他(下記のとおり) <input type="checkbox"/> 自宅			
	※勤務先が上記事業所と異なる場合にご記入ください 所在地 名称 電話			
雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他()			
仕事の内容	※具体的に記入してください			
就労時間(休憩及び残業時間を含めない就労規則上の時間)	平日:午前・後 時 分 ~ 午前・後 時 分(実働 時間 分) 【週 日勤務】			
	土曜:午前・後 時 分 ~ 午前・後 時 分(実働 時間 分) 【月 日勤務】			
※時短勤務取得中・取得予定の方については、通常の雇用形態について上段もご記入ください。	<変則的な勤務時間の場合または時短勤務取得中・取得予定の場合> ※下記に書ききれない場合は、別に表を添付してください			
	<input type="checkbox"/> 変則的な勤務時間 <input type="checkbox"/> 時短勤務取得(中・予定)(平成 年 月 日~平成 年 月 日まで) 午前・後 時 分~午前・後 時 分の間で(実働 時間 分) 【週・月 日】			
休日	月・火・水・木・金・土・日・祝日/不定休の場合(月・週に 日休み) ※該当する曜日に○印をつけてください			
給与	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 歩合給 <input type="checkbox"/> その他()			
直近3か月の勤務状況及び支給額	区分	実働日数	支給総額	※支給総額とは、諸手当・交通費等を含みます
	平成 年 月分	日	円	※実働日数には、有給休暇を含みます
	平成 年 月分	日	円	※育休等で実績のない場合は休業前の状況を記入してください。
産前・産後休暇	出産(予定日)日:平成 年 月 日 産前休暇:予定日の.....週前から 産後休暇:平成 年 月 日~平成 年 月 日(週)			
育児休業等の法律に基づく育児休業期間	平成 年 月 日~平成 年 月 日(取得中・取得予定)			

保護者記入欄	通勤時間	自宅~保育所: 時間 分, 保育所~勤務先: 時間 分 ※在所中または第1希望の保育所を想定して記入してください		
	保育所名	保育所 在所 希望	保育所 在所 希望	保育所 在所 希望
	ふりがな 児童氏名	平成 . . 生	平成 . . 生	平成 . . 生

(注)①内容等の確認のため、勤務先に問い合わせをすることがありますので、ご了承ください。

②証明内容に虚偽の記載があった場合は、入所決定の取り消し又は退所していただくことがあります。