

# 就労（内定）証明書

（保育園 入園・継続用）

〔雇用主の方へ〕

この証明書は保育園等の入園申込み及び継続申請のために必要なものです。児童の保護者及び同居の祖父母に提出をお願いしていますので、お手数をお掛けしますが太枠内を証明願います。

なお、訂正箇所がある場合は、社印等により訂正してください。

鹿角市 福祉事務所長

勤務（内定）者氏名	( 児童との続柄 )		
勤務（内定）者住所	( 〒 - )		
児 童 氏 名	( 年 月 日生 ) _____ に 在園・入園希望		
	( 年 月 日生 ) _____ に 在園・入園希望		
	( 年 月 日生 ) _____ に 在園・入園希望		

上記の勤務（内定）者は、当事業所において下記のとおり勤務・内定していることを証明します。

勤務先名称			
勤務先住所 及び電話番号	( 〒 - )		Tel - -
勤務形態 ○を付けてください	正社（職）員・パート・アルバイト・派遣・内職・その他（ )		
仕事の内容 （具体的に）			
勤務時間	午前 時 分～ 午前 時 分 午後 時 分～ 午後 時 分	一日平均 時間 ※休憩時間は除く	一ヶ月平均 時間 ※一日勤務時間×一ヶ月勤務日数
勤務日 ○を付けてください	月・火・水・木・金・土・日・不定期（ )	勤務日数	一ヶ月平均 日
勤 労 開 始 日	昭和・平成・令和 年 月 日（就労済・就労予定） ※雇用期間が決まっている場合 令和 年 月 日まで（契約更新 有 ・無 ）		
法令による産前・産 後休暇又は育児休暇 を取得している場合	(産休) 令和 年 月 日～令和 年 月 日まで		
	(育休) 令和 年 月 日～令和 年 月 日まで 復職年月日 令和 年 月 日		

上記のとおり 勤務 ・ 内定 していることを証明します。

鹿角市長 様

所在地

令和 年 月 日

事業所名

代表者名

印

担当者名

問合せ先電話番号

※作成を担当する部署が県外にあるなどで、押印した証明書の受け取りに時間を要するなど困難が生じる場合は、電子データにより收受した押印が無い証明書に、送信されたメール文等を印刷し添付することで、証明者の押印に代えることができます。