

就業(予定)証明書
復職(予定)証明書

(雇用されている方・復職の方)

保護者氏名	
利用希望児童氏名	
第一希望施設名	かわうち保育園

※利用希望児童が複数いる場合は一番上のお子さまの名前を記入

事業所名: 代表者氏名: 所在地: 電話番号:	印	※詳細な確認が必要な場合に問合せを することがあります。 記入担当者氏名: 連絡先電話番号: 記入年月日: 令和 年 月 日
----------------------------------	---	--

下記の者は、次のとおり(就業中・就業予定・復職・復職予定)であることを証明します。

就業者氏名	就業者住所				
就業(予定)年月日 ※採用の日を記入	雇用形態	正社員・臨時・パート・嘱託・派遣・その他()			
就業(予定)年月日 ※産休・育休の方	仕事内容	(例:事務)			
雇用期限	無・有 (令和 年 月 日まで) 有の場合 ⇒ 雇用契約更新の可能性 有 (ヶ月) ・ 無				
就業場所	事業所所在地に同じ	・ その他()			
就業時間等	・勤務時間が固定の場合 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (休憩時間含む _____ 時間 _____ 分)				
	・勤務時間が不規則な場合(勤務パターンを記入) ① _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (休憩時間含む _____ 時間 _____ 分) ② _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (休憩時間含む _____ 時間 _____ 分) ③ _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (休憩時間含む _____ 時間 _____ 分) ④ その他 ⇒ シフト表を添付してください。				
	1ヶ月あたりの勤務時間(休憩時間含む) _____ 時間/月 勤務日数 _____ 日/月				
就業者の給与	月給制(基本給)	日給制	時間制	その他()	
	円/月	円/日	円/時	円	
	直近3ヶ月の 就業日数及び 給与総支給額	令和 _____ 年 _____ 月分 就労日数 _____ 日	令和 _____ 年 _____ 月分 就労日数 _____ 日	令和 _____ 年 _____ 月分 就労日数 _____ 日	
		円	円	円	円
※就業予定の方は、むこう3ヶ月分の就業予定日数を記入してください。 ※産休・育休の方は、休暇取得前3ヶ月を記入してください。					

※内容を訂正する場合は、必ず訂正印を押印してください。

※証明書の内容が事実と相違する場合は、施設利用許可を取り消します。

(川内村 保育施設利用申請用)