

勤務（内定）証明書

児童番号	①	②	③
保育施設等名			

本人記入欄

住所	宇都宮市		フリガナ	
			児童名	
	生年月日	平成	年	月 日
	フリガナ			
			児童名	
	生年月日	平成	年	月 日
氏名	児童との続柄	フリガナ		
		児童名		
		生年月日	平成	年

事業所記入欄
 ◎該当する全ての項目についてご記入してください。 ◎代表者印の無いものは無効です。
 ◎労働基準法に基づく雇用契約の内容をご記入ください。

勤務先名称	(派遣の場合は派遣先)		電話番号	()
勤務先住所				-
就労開始年月日	昭和 平成 年 月 日	※雇用契約期間が決まっている場合	平成 年 月 日	雇用契約更新 有・無
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤(正社員及び社会保険加入等の正社員に準ずる者) <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 非常勤(パート等) <input type="checkbox"/> その他() 基本給 円 (<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給)			
勤務時間及び勤務日数	平日	時 分 ~ 時 分	1日平均	時間
	土曜日	時 分 ~ 時 分	(休憩時間を除く。)	
	日曜日、祝日	時 分 ~ 時 分	週平均	日
	※変則勤務の場合	時 分 ~ 時 分	休憩時間	分
		時 分 ~ 時 分	通勤時間 往復	分
		時 分 ~ 時 分		
休務日	日	月	火	水
			木	金
			土	不定期 []
仕事内容				
最近(育休・産休の場合は休業前)3ヶ月の勤務日数及び総支給額	月 勤務日数(日)	月 勤務日数(日)	月 勤務日数(日)	円
法令による産前・産後休暇又は育児休業を取得している場合	【産休】	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	まで	
	【育休】	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	まで	
	【復職年月日】	平成 年 月 日		
上記内容について問い合わせる場合がありますので、ご記入ください。				
問い合わせ先電話番号		()	-	記入者

上記のとおり 勤務 内定 していることを証明します。

(あて先) 宇都宮市社会福祉事務所長
 認定こども園長
 地域型保育事業者

平成 年 月 日

所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ 印