

## 就 労（ 内 定 ） 証 明 書

年 月 日

秩父別町長 様

所 在 地

事業主 事業所名

代表者名

Ⓜ

電話番号

|       |     |    |   |
|-------|-----|----|---|
| 記入担当者 | 部署名 | 氏名 | Ⓜ |
|-------|-----|----|---|

下記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

|          |   |       |         |
|----------|---|-------|---------|
| 就労している者  | 氏名  | フリガナ  | 生 年 月 日 |
|          | 住所  | 年 月 日 |         |
| 雇用開始年月日  | 年 月 日から ( 就労中 ・ 内定 )  |       |         |
| 雇用終了年月日  | 1. 年 月 日まで 更新の予定 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし<br>2. 期限の定めなし (定年までを含む)  |       |         |
| 雇用形態     | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 臨時職員 <input type="checkbox"/> パート職員<br><input type="checkbox"/> その他 ( ) |       |         |
| 職種及び仕事内容 |   |       |         |
| 勤務地      |   |       |         |
| 就労時間     | 平日 (月・火・水・木・金) : 時 分から 時 分まで<br>土曜 (毎週・隔週・不定期) : 時 分から 時 分まで<br>日曜 (毎週・隔週・不定期) : 時 分から 時 分まで<br>※シフト勤務などで不定期な場合は、勤務状況がわかる書類を提出してください。                       |       |         |
| 勤務日数     | ( ) 日勤務 / 1 週間 又は ( ) 日勤務 / 1 ヶ月  |       |         |
| 変則勤務     | ( ) 時間勤務 / 1 週間 又は ( ) 時間勤務 / 1 ヶ月  |       |         |
| 給与等      | <input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> その他 ( )  |       |         |
| 備考       |   |       |         |

※出産・育児休業等で休んでいる場合または取得予定の場合記入してください。

|       |                                |                     |       |
|-------|--------------------------------|---------------------|-------|
| 休暇期間  | □産前産後休暇                        | 年 月 日 ~             | 年 月 日 |
|       | □育児休業                          | 年 月 日 ~             | 年 月 日 |
|       | □その他 ( )                       | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 |       |
| 復職予定日 | 年 月 日 (延長: 可・不可 / 短縮予定: あり・なし) |                     |       |

※この証明書は、保育の要件を確認する以外の目的で使用することはありません。

## 証明上の注意

- ・この書類は、保育施設利用申込みまたは施設利用中の就労等の変更の際に、秩父別町に提出するものです。
- ・勤務先の担当者の方が記載してください。
- ・社印・代表印等を必ず押印してください。担当者の印は認印でかまいません。
- ・訂正箇所は、二重線を引いて訂正のうえ、代表者印もしくは担当者の印を押してください。
- ・就労内定の証明の場合は、勤務開始日以後、勤務先に確認をさせていただきます。
- ・証明内容について、勤務先に電話もしくは訪問により調査・照会をさせていただく場合があります。
- ・この証明書について、利用される保育施設と情報を共有することがあります。

※調査の結果、事実と相違した場合は、保育施設の利用が認められませんのでご承知ください。

### 【お問合せ】

秩父別町役場住民課総合窓口グループ

電話 0164-33-2111（内線42）