

記入例

自営業の方はご自分でご記入下さい。

問合せ先

川口市役所 保育課 保育係
048-258-4097

生年月日

施設名

勤務証明書

【 父 ・ 母 ・ その他() 】

保護者がご記入下さい。児童から見た続柄で該当するものを○で囲んで下さい。

事業所証明欄

住 所	川口市青木2-1-1				
氏 名	川口 達郎				
生 年 月 日	昭和・平成 60年 12月 26日				
就 職 年 月 日	昭和・平成 24年 4月 1日から				
雇 用 形 態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社(職)員 <input type="checkbox"/> 非常勤 自営(<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 内職				
給 料 ・ 報 酬	月給は、基本給のみとなります。 ●●●●業務 ※詳細を 月給・時給・日給・歩合給・その他() <該当するものに○を付した上で、金額を記入下さい。> (180,000円)				
契 約 上 の 労 働 時 間	8 時 30 分 から 時 15 (うち実働時間 7.75 時間・休憩時間 1 時 ※現在、短時間勤務制度を利用している場合でも、制度利用				
証明時点での勤務地をご記入下さい。	定期(月・火・水・木・金) 土・日(出勤日)				
勤 務 地	所在地 東京都中央区銀座0-0-0 電話 03(0000)0000 証明時点で単身赴任中の場合は、必ずご記入下さい。				
単 身 赴 任 中	(期間:平成 年 月 日から平成 年 月 日)				
証明する職場で実績がある場合は有給日を含めた日数を必ずご記入下さい。休職中などで出勤していない場合は、0日とご記入下さい。	勤務日数	1月分(19日)	2月分(20日)	3月分(22日)	4月分(21日)
		200,000 円	200,000 円	200,000 円	200,000 円
		平成 年 月 日から平成 年 月 日)			
		平成 年 月 日から平成 年 月 日)			
	病休期間()	平成 年 月 日から平成 年 月 日)			
上記の	総支給額は税込総支給額(賞与・交通費除く)で記入して下さい。休職中などで収入がない場合は、0円とご記入下さい。 ため休職中であり、平成 年 月 日復帰				
	必ず会社の社判(会社の証明印)をご押印下さい。				
	事業所所在地: 東京都中央区銀座0-0-0				
	事業所名称: 株式会社0000 社印				
	代表者氏名: 田中 00				
	電話番号: 03(0000)0000				
	取扱者氏名: 山田 00				
	証明記入日: 平成 00年 00月 00日				

※社印は必ずご押印下さい(社印がない場合は、証明書と認められません)