

保護者記入欄

子どもの氏名柳井 かおり・一郎

保護者氏名柳井 花子

単身赴任の有無(無・有)

通勤時間片道約 10 分

※自営業・在宅勤務の方、勤務先の経営者が自身又は親族の方、内職の方は、必ず裏面も記入してください

事業所記入欄

勤 務 （ 内 定 ） 証 明 書

XX 年 XX 月 XX 日

(宛先) 柳井市長

記入例(会社等勤務の方)

事業所所在地 〇〇県××市〇〇-〇〇
事業所名 △△株式会社
代表者 晴 丸 四 郎
電話番号 0000-XX-XXXX
取扱者氏名 晴 丸 五 郎

下記の者について、☒勤務 ☐採用内定 していることを証明します。(口欄にチェックしてください)

就労(内定)者氏名	柳井 花子		
採用(予定)年月日	H30 年 4 月 1 日から	雇用契約期間が 決まっている場合	年 月 日まで (更新 有・無)
勤務先の名称	△△株式会社 ××営業所		
勤務先の住所	柳井市△△△〇〇-××		
勤務形態	☒ 常勤・ ☐ パート・ ☐ アルバイト・ ☐ 派遣・ ☐ 契約・ ☐ 自営業・ ☐ 内職・その他 ()		
仕事の内容	☒ 事務・ ☐ 営業・ ☐ 販売員・その他 ()		
就 労 日 数	☒ 週 5 日 ☐ 月	休 日	月・火・水・木・金 ☒ 土・ ☒ 日 不定 (月平均 回)
正 規 勤 務 時 間	8 時 30 分～ 17 時 00 分 (休憩時間を含み 8.5 時間)		
	不 規 則 の 場 合	☐ 週 () 時間勤務 (休憩時間を含む) ※シフト表等を添付してください ☐ 月	
給 与	基本給 月給 〇〇〇, 〇〇〇円 (又は 日給・時給 円)・無給		
直近3か月の就労 日数及び支払額	(10) 月分(20) 日就労 〇〇〇, 〇〇〇 円	(11) 月分(20) 日就労 〇〇〇, 〇〇〇 円	(12) 月分(20) 日就労 〇〇〇, 〇〇〇 円

※労働基準法第15条に基づく雇用形態、また労働契約上の正規の時間、賃金を記入してください。
※直近3か月の就労日数は、有給休暇を含めて記入してください。
※支払額は、交通費等を除いた課税総額(総支給額)をお書きください。また、産休又は育休中の方は、産休前の直近3か月の実績をお書きください。

◆産休・育休の取得者及び育児短時間勤務を利用している方(取得予定含む)

産 前 産 後 休 暇	年 月 日 ～ 年 月 日
育児・介護休業法等に基づく育児休業期間	年 月 日 ～ 年 月 日
復 職 予 定 日	年 月 日
育児短時間勤務を利用している方 (取得予定含む)	時短勤務時間 日数：1 か月 日、時間： 時 分 ～ 時 分
	時短取得期間 年 月 日 ～ 年 月 日
入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可 (予定) ☐ 否
育 休 延 長 可 否	☐ 可 ☐ 可 (予定) ☐ 否

◎勤務の場合は勤務先が、内職の場合は納品先が、自営業の場合は自営主が 証明してください。
◎内容を確認するために、勤務先に問い合わせる場合があります。
◎虚偽の証明は、認定申請を無効とし、入所承諾の取消、認定取消(退所)等を行うことがあります。