

雇用（稼働）証明書

平成 年 月 日

熱海市福祉事務所長 あて

証明者（雇用主）

所在地

会社名

代表者

電話

①

()

(就労者) は、下記のとおり当事業所に勤務（内定）していることを証明します。

就労者	住所	熱海市		
	氏名		採用（予定）年月日	年 月 日
	※内定者は右に○を記入（保育所入所可の場合の条件付採用である・そうではない）			
勤務地 (実際の勤務地)	所在地			
	名称		電話	()
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パートタイム <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ()			
職 種	<input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 接客 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> その他 ()			
一日の勤務時間	時 分 から 時 分まで <u>実働</u> 時間 分 ※勤務時間が不規則な場合は、次の()に具体的に記入してください。 ()			
給与 (賃金)	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 週給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> その他 () _____円			歩合給 の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
勤務日	<input type="checkbox"/> 月曜 <input type="checkbox"/> 火曜 <input type="checkbox"/> 水曜 <input type="checkbox"/> 木曜 <input type="checkbox"/> 金曜 <input type="checkbox"/> 土曜 <input type="checkbox"/> 日曜 <input type="checkbox"/> 祝日 ※勤務が不規則な場合は、次の()に具体的に記入してください。 ()			
産休育休	休業期間終了年月日 平成 年 月 日 (延長可・不可)			
最近3ヶ月の勤務状況及び総支給額	年 月	稼働日数	日	総支給額 _____円
	年 月	稼働日数	日	総支給額 _____円
	年 月	稼働日数	日	総支給額 _____円

※ 就労者が加筆訂正することの無いように、全て証明者が記入してください。

※ 証明内容に相違がある場合、保育所入所決定の取り消しまたは保育の実施を解除する場合があります。

※ 自営業（専従者）や内職の方も提出してください。