

就労・就職内定 証明書

下記のとおり(就労・就職内定)していることを証明します。(※いずれかを○で囲んでください。)

住 所	海南市		
(ふりがな) 氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日
採用等年月日	昭和・平成 年 月 日から		
勤務形態	常勤・非常勤・自営・パート(アルバイト)・派遣・在宅勤務・内職・その他()		
就労日数	月 日(週 日)	就労時間	月 時間(週 時間)
就労時間(平日)	時 分から 時 分まで		
就労時間(土曜日)	時 分から 時 分まで		
変則勤務	【変則勤務の場合】 夜勤あり(月 日)・交代制() 在宅勤務・フレックスタイム制(コアタイム 時 分～ 時 分)		
仕事の内容	(具体的に)		
超過勤務 <small>恒常的に時間外労働がある場合</small>	日平均 時間超過・週平均 時間超過・月平均 時間超過 その他()		
給与形態	月給・日給・時間給 _____ 円		
産前産後休暇	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
育児休業	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
育児時間取得期間 及び勤務時間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで 時 分から 時 分まで		
勤務先と異なる場合の主な勤務地 名称と所在地(派遣先、支店等)			
その他特記事項			
証明日:平成 年 月 日			
勤 務 先	所在地		
	名 称		
	代表者 ⑩		
	電 話 ()	担当者名 _____	
海南市福祉事務所長 様			

※ 雇用主の方へ

この証明書は、保育所入所のために使用するものです。お手数ですが表面に記入もれのないよう証明願います。

上記電話番号及び担当者名には、不明な点についてご照会させていただくことがあります。

「勤務時間」は、休憩時間を含む労働契約上の正規の勤務時間をご記入ください。

「超過勤務」については最近3ヶ月の実績等に基づき、手当の有無にかかわらず実際の超過勤務時間をご記入ください。

【お問い合わせ】

海南市役所 子育て推進課 073(483)8582