

# 就労（内定）証明書

証明年月日 年 月 日

保育所（園）（申込中・在籍中）	
児童名	
生年月日	

（宛先） 一宮町長

事業所所在地  
事業所名称  
代表者または責任者  
電話番号

印

下記のとおり 就労 内定 していることを証明します。

就労（内定）者氏名	住所	
採用（予定）年月日	年 月 日 （採用・採用予定）	
就業時間	午前 午後 時 分 より 時 分まで （交代制・変形労働時間制の場合） 〔 〕	1日の勤務時間 時間 分
給与形態	月給・日給・時間給・その他（ ） 円	
勤務の内容	正社員・派遣・契約社員・パート・アルバイト・自営・内職・その他（ ）	
	1ヶ月の勤務日数 日	お休みの曜日（○で囲む） 月・火・水・木・金・土・日・祝・不定期（週・月 日）
勤務先名と場所	電話（ ）	
産前産後休暇	年 月 日 から 年 月 日	
育児休業 育児休業法等の 法律に基づくもの	年 月 日 から 年 月 日	
雇用期限・派遣期限	年 月 日 から 年 月 日まで	更新予定 あり・なし

雇用主の方へ 就労状況について電話や職場訪問等により確認させていただくことがありますので、その際にはご協力をお願いします。

※以下は保護者が記入してください。

通勤方法（○で囲む） 車・電車・バス・バイク・自転車・徒歩	通勤時間 時間 分
----------------------------------	--------------