

# 勤務(内定)証明書(自営含む)

多賀城市長

殿

受付
----

証明日	令和	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地	(印)			
電話番号				
記入者名				
記入者連絡先				

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

項目	記入欄	
1	ふりがな 就労者氏名	
2	就労者住所	
3	雇用(予定)期間 無期・有期 S・H・R 年 月 日 ~ S・H・R 年 月 日 ※有期の場合：更新有・更新無 ※無期の場合：開始日のみ記入	
4	勤務先事業所名	
5	勤務先住所	
6	勤務先電話番号	
7	雇用の形態 自営業・正社員・パート・アルバイト・非常勤・臨時職員・派遣社員・その他( )	
8	就労時間 ※休憩時間含む。時間外含まない。	
	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 <input type="checkbox"/> シフト制 月合計時間 時間 分 ① 時 分 ~ 時 分 ② 時 分 ~ 時 分 ③ 時 分 ~ 時 分 ※シフト制の場合、シフト制にチェックの上、出勤の可能性がある曜日にチェック。勤務時間については、出勤の可能性があるパターンを記入。 ※その他特例の勤務体制の場合は備考欄に記入。	
	1か月平均勤務日数 日 1日平均勤務時間 時間 分	
	9	産前・産後休業の取得 取得予定・取得中・期間終了 H・R 年 月 日 ~ H・R 年 月 日
	10	育児休業の取得(予定期間) 取得予定・取得中・期間終了 H・R 年 月 日 ~ H・R 年 月 日 <input type="checkbox"/> 申込児童が保育所に入所した場合、育児休業の満了を待たずに入所日から30日以内に復職が可能。 ※復職とは就労実態があることを意味するため、年次有給休暇を取得することにより実際に勤務に復帰しない場合は復職とは認められません。
11	復職年月日 H・R 年 月 日	
12	備考欄	

※項目9・10に関しては、直近のもの(過去2年間以内)がある場合記入してください。  
 ※自営業の場合は、営業許可証、開業届、請負契約書、受注表、確定申告書(青色)の控えその他の仕事の実績のわかるものを添付してください。  
 ※親族が経営者の場合及び在宅勤務の場合は、給与の支払実績がわかるもの又は確定申告書等の控えで専従者であることがわかる書類を添付してください。

保護者記入欄

ふりがな 児童名	生年月日 H・R 年 月 日	施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
ふりがな 児童名	生年月日 H・R 年 月 日	施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
ふりがな 児童名	生年月日 H・R 年 月 日	施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

※虚偽の申告があった場合は、認定申請を無効とし入所承諾の取消し、認定取消等を行うことがあります。

# 勤務(内定)証明書(自営含む)

証明日から4か月間有効です。

自営業や親族が経営者の場合には  
添付書類が必要です。

証明日	令和 2 年 10 月 1 日
事業所名	仙台建設
代表者名	仙台 一郎
所在地	仙台市宮城野区〇〇×××
電話番号	022-245-××××
記入者名	総務課 仙台 二郎
記入者連絡先	

代表者  
印

書き方に関するお問い合わせは・・・  
多賀城市保育課保育係 へお願いします。  
電話:022-368-1141 内線184・185  
様式は多賀城市ホームページからダウンロード可能です。  
(電子入力可)

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

項目	ふりがな	たがじょう はなこ
1	就労者氏名	多賀城 花子
2	就労者住所	多賀城市中央〇丁目〇番〇号
3	雇用(予定)期間	無期 有期 S・H・R 26年 4月 1日 ~ S・H・R 年 月 日 ※有期の場合:更新有・更新無 ※無期の場合:開始日のみ記入
4	勤務先事業所名	多賀城建設
5	勤務先住所	仙台市宮城野区〇〇×××
6	勤務先電話番号	022-245-××××
7	雇用の形態	自営業 <u>正社員</u> ・パート・アルバイト・非常勤・臨時職員・派遣社員・その他( )
8	就労時間 ※休憩時間含む。 時間外含まない。	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 <input checked="" type="checkbox"/> シフト制
		月合計時間 180 時間 0 分
		① 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分
		② 9 時 0 分 ~ 18 時 0 分
		※シフト制の場合、シフト制にチェックの上、出勤の可能性のある曜日にチェック。勤務時間については、出勤の可能性のあるパターンを記入。 ※その他特例の勤務体制の場合は備考欄に記入。
	1か月平均勤務日数 20 日	1日平均勤務時間 9 時間 0 分
9	産前・産後休業の取得	取得予定・取得中・ <u>期間終了</u> H・R 1 年 10 月 22 日 ~ H・R 2 年 1 月 28 日
10	育児休業の取得 (予定期間)	取得予定・ <u>取得中</u> ・期間終了 H・R 2 年 1 月 29 日 ~ H・R 2 年 12 月 2 日
		<input checked="" type="checkbox"/> 申込児童が保育所に入所した場合、育児休業の満了を待たずに入所日から30日以内に復職が可能。 ※復職とは就労実態があることを意味するため、年次有給休暇を取得することにより実際に勤務に復帰しない場合は復職とは認められません。
11	復職年月日	H・R
12	備考欄	チェックがあるにも関わらず、入所後に育児休業を切り上げられない場合には、入所を取り消すことがあります。

※項目9・10に関しては、直近のもの(過去2年間以内)がある場合記入してください。

※自営業の場合は、営業許可証、開業届、請負契約書、受注表、確定申告書(青色)の控えを添付してください。

※親族が経営者の場合及び在宅勤務の場合は、給与の支払実績がわかるもの又は確定申告書を添付してください。

下記の欄は保護者の方がご記入ください。

保護者記入欄

ふりがな	たがじょう あやめ	生年月日	H・R 1 年 12 月 3 日	施設名	鶴ヶ谷保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	多賀城 あやめ					
ふりがな		生年月日	H・R 年 月 日	施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名						
ふりがな		生年月日	H・R 年 月 日	施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名						

※虚偽の申告があった場合は、認定申請を無効とし入所承諾の取消し、認定取消等を行うことがあります。