

在 職 証 明 書 (父親用)

川島町長 様

証明日 令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者

電話番号

※事業者のかたへのお願い

取扱者氏名

- (1) 必ず事業主のかたがご記入ください。
- (2) 訂正がある場合、二重線を引き訂正してください。(修正液等の使用不可)
- (3) 内容等確認のため、担当者のかたにお問い合わせをする場合があります。
- (4) 就労者が退職した場合は、川島町役場子育て支援課(049-299-1765)までご連絡ください。

次の者について、下記のとおり証明します。

就労(予定)氏名		住 所	川島町		
採用(予定)年月日	平成・令和 年 月 日 (採用・採用予定) <small>※給与実績等が無い場合は、3か月後に再提出をお願いいたします。</small>				
育 休	※育児休業等に関する法律による育児休業 令和 年 月 日 から 令和 年 月 日				
就 労 形 態	正規職員・パート(アルバイト)・臨時職員・派遣・自営・農業・在宅勤務・内職				
仕 事 の 内 容					
勤 務 時 間	①午前 時 分 から 午後 時 分 まで ②午前 時 分 から 午後 時 分 まで ③午後 時 分 から 翌日午前 時 分 まで 1日の労働時間(昼食及び休憩を除く) 時間 分 1か月の平均就労時間 時間(正規職員以外の就労形態の場合のみ記入)				
勤 務 日	月・火・水・木・金・土 (月平均 日勤務) <small>(勤務する曜日に○をつけてください)</small>			土曜日の 勤務状況	月 回
給与等の実績 (直近4か月分) <small>※育児休暇に入る前の実績 ※有給等を含めた勤務日数 ※総支給額(特別手当除 外)</small>	月	月分	月分	月分	月分
	勤務実日数	日	日	日	日
	支給総額	円	円	円	円

※実際の勤務地が上記事業所所在地と異なる場合下記にご記入ください。

実際の勤務地 (派遣先等)	名称..... 住所..... 電話番号.....
------------------	------------------------------

【保護者のかたへのお願いと記入欄】

1. 必ず雇用先(本社)で証明を受けてください。(派遣先ではありません)
2. 内職の場合は、納品先から証明を受けてください。(在宅介護・障がいがあるなど理由があるかたのみ内職可)
3. 自営のかたは、事業主が証明してください。(農業は耕作面積等も記入(仕事の内容の欄))
4. 証明内容については、事業主に問い合わせをする場合もあります。
5. 証明内容に不正(虚偽)な事実が確認できた場合は、退園していただきます。

児童氏名 生年月日 平成・令和 年 月 日生
 保育園名 保育園 歳児クラス ①在籍 ②令和 年 月入園希望
 (在園している保育園名または第1希望の保育園名)

在 職 証 明 書 (母親用)

川島町長 様

証明日 令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者

電話番号

※事業者のかたへのお願い

取扱者氏名

- (1) 必ず事業主のかたにご記入ください。
(2) 訂正がある場合、二重線を引き訂正してください。
(3) 内容等確認のため、担当者のかたにお問い合わせをする場合があります。
(4) 就労者が退職した場合は、川島町役場子育て支援課(049-299-1765)までご連絡ください。

次の者について、下記のとおり証明します。

Table with columns for: 就労(予定)氏名, 住所, 採用(予定)年月日, 育休, 就労形態, 仕事の内容, 勤務時間, 勤務日, 給与等の実績. Includes detailed fields for work hours and pay.

※実際の勤務地が上記事業所所在地と異なる場合下記にご記入ください。

Table for actual workplace details: 実際の勤務地(派遣先等), 名称, 住所, 電話番号.

【保護者のかたへのお願いと記入欄】

- 1. 必ず雇用先(本社)で証明を受けてください。
2. 内職の場合は、納品先から証明を受けてください。
3. 自営のかたは、事業主が証明してください。
4. 証明内容については、事業主に問い合わせをする場合もあります。
5. 証明内容に不正(虚偽)な事実が確認できた場合は、退園していただきます。

児童氏名 生年月日 平成・令和 年 月 日生
保育園名 保育園 歳児クラス ①在籍 ②令和 年 月入園希望
(在園している保育園名または第1希望の保育園名)

在 職 証 明 書 (祖父用)

川島町長 様

証明日 令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者

電話番号

取扱者氏名

※実際に賃金の支払い事務に携わっているかたにご記入をお願いいたします。

次の者について、下記のとおり証明します。

就労(予定)氏名	住所	川島町	
採用(予定)年月日	昭和・平成・令和.....年.....月.....日 (採用 ・ 採用予定)		
就 労 形 態	正規職員・パート(アルバイト)・臨時職員・派遣・自営・農業・在宅勤務・内職		
仕 事 の 内 容			
勤 務 時 間	①午前.....時.....分から 午後.....時.....分 まで ②午後.....時.....分から 翌日午前.....時.....分 まで 1日の労働時間(昼食及び休憩を除く).....時間.....分		
勤 務 日	月・火・水・木・金・土 (月平均.....日勤務) (勤務する曜日に○をつけてください)	土曜日の 勤務状況	月.....回
給与等の実績 <small>※総支給額(特別手当除 外)</small>	・月給(.....円)・日給(.....円)・時給(.....円) 最近3か月平均給料.....円→(H・R.....年.....月からH・R.....年.....月)		

※実際の勤務地が上記事業所所在地と異なるとき下記にご記入ください。

実 際 の 勤 務 地 (派遣先等)	名 称.....
	所在地..... 電話.....

【保護者のかたへのお願いと記入欄】

- 必ず雇用先(本社)で証明を受けてください。(派遣先ではありません)
- 内職の場合は、納品先から証明を受けてください。(在宅介護・障がいがあるなど理由があるかたのみ内職可)
- 自営のかたは、事業主が証明してください。(農業は耕作面積等も記入(仕事の内容の欄))
- 証明内容については、事業主に問い合わせをする場合もあります。
- 証明内容に不正(虚偽)な事実が確認できた場合は、退園していただきます。

児童氏名..... 生年月日 平成・令和 年 月 日生

保育園名..... 保育園..... 歳児クラス..... ①在籍 ②令和.....年.....月入園希望

(在園している保育園名または第1希望の保育園名)

在 職 証 明 書 (祖母用)

川島町長 様

証明日 令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者

電話番号

取扱者氏名

※実際に賃金の支払い事務に携わっているかたにご記入をお願いいたします。
次の者について、下記のとおり証明します。

就労(予定)氏名		住 所	川島町
採用(予定)年月日	昭和・平成・令和.....年.....月.....日 (採用 ・ 採用予定)		
就 労 形 態	正規職員・パート(アルバイト)・臨時職員・派遣・自営・農業・在宅勤務・内職		
仕 事 の 内 容			
勤 務 時 間	①午前.....時.....分 から 午後.....時.....分 まで ②午後.....時.....分 から 翌日午前.....時.....分 まで 1日の労働時間(昼食及び休憩を除く).....時間.....分		
勤 務 日	月・火・水・木・金・土(月平均.....日勤務) (勤務する曜日に○をつけてください)	土曜日の 勤務状況	月.....回
給与等の実績 <small>※総支給額(特別手当除 外)</small>	・月給(.....円)・日給(.....円)・時給(.....円) 最近3か月平均給料.....円→(H・R.....年.....月からH・R.....年.....月)		

※実際の勤務地が上記事業所所在地と異なるとき下記にご記入ください。

実 際 の 勤 務 地 (派遣先等)	名 称..... 所在地..... 電話.....
-----------------------	------------------------------

【保護者のかたへのお願いと記入欄】

- 必ず雇用先(本社)で証明を受けてください。(派遣先ではありません)
- 内職の場合は、納品先から証明を受けてください。(在宅介護・障がいがあるなど理由があるかたのみ内職可)
- 自営のかたは、事業主が証明してください。(農業は耕作面積等も記入(仕事の内容の欄))
- 証明内容については、事業主に問い合わせをする場合もあります。
- 証明内容に不正(虚偽)な事実が確認できた場合は、退園していただきます。

児童氏名..... 生年月日 平成・令和.....年.....月.....日生

保育園名..... 保育園..... 歳児クラス..... ①在籍 ②令和.....年.....月入園希望

(在園している保育園名または第1希望の保育園名)