

別紙 1

入所・申請している児童全員の氏名等を、ご記入ください。欄外・余白への記入も可です。

学童・保育所等名	児童名	児童の生年月日
		H・R 年 月 日
		H・R 年 月 日

在 職 証 明 書

勤務している
 次のとおり、本事業所に
 勤務予定である
 ことを証明します。

ふりがな 勤務者氏名		雇用開始日	昭和・平成・令和 年 月 日
勤務者住所		雇用期間 (雇用期間の定めがある場合のみ記入)	昭和・平成・令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで 更新予定あり・なし
勤務内容		社会保険加入	有 ・ 無
雇用形態	正規 ・ パート ・ 契約社員 ・ 派遣 ・ その他 ()		
勤務時間 (休憩含む)	(平日) 午前 時 分～午後 時 分 (土曜日) 午前 時 分～午後 時 分 休日 (該当に○) 日、月、火、水、木、金、土、祝・休日 変則勤務の場合は、就労パターンをご記入ください。 ① 時 分 ～ 時 分 ② 時 分 ～ 時 分 ③ 時 分 ～ 時 分 一回の勤務時間 (休憩含む) : 時間 (交代制)	月平均勤務時間 (休憩は含む) (残業は含まない)	() 時間 / 月 () 日 / 月
	育児短時間勤務の場合は、上記の正規時間と併せてご記入ください。 (曜日) 午前 時 分 ～ 午後 時 分 (曜日) 午前 時 分 ～ 午後 時 分	月平均勤務時間 (休憩は含む) (残業は含まない)	() 時間 / 月 () 日 / 月
産休 (現在又は予定)	平成・令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
育休 (現在又は予定)	平成・令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
育児短時間勤務 (現在又は予定)	平成・令和 年 月 日から令和 年 月 日まで		
勤務地が証明者の所在地と違う場合にご記入ください。			
勤務地 ----- 電話 () -----			

(あて先)

水俣市長 様
 水俣市福祉事務所長 様

令和 年 月 日

事業所所在地
 名 称
 代表者氏名
 電 話 () ----- 印

- ・ 勤務予定の場合は、勤務開始後、再度在職証明書の提出が必要です。
- ・ 内容確認のため、市役所等から事業所等に連絡をすることがあります。
- ・ 事実と相違した場合は、学童・保育所等を利用 (継続) できなくなることがあります。