

〔勤務・勤務予定・育児休業〕証明書

①本人記入欄(二重枠内)

| | | | |
|--|----------------------------|-------------------|---|
| 保育所名 | 保育所（園） | 児童名 (複数の場合は連名) | |
| 通勤方法 | 徒歩・自転車・自動車・電車 バス・その他（ ） | 通勤時間 | 分 |
| この証明書に記載されていることは、入所要件等の確認として勤務先に調査されても差し支えありません。 | | | |
| 氏名 | | 印 | |

- ※ 退職した場合はすぐに 筑前町こども課(TEL:0946-24-8767) へご連絡ください。
※ 勤務先が変更になった場合は勤務証明を再度提出してください。

②事業所記入欄(太枠内)

〈事業所の方へ〉

- ・記入漏れや事業所の証明印がない場合は受付できない場合があります。
- ・勤務実態が本書と異なることが判明した場合は、保育の実施を取り消されることがあります。
- ・訂正は、代表者職印（または記入者印）を押して訂正してください。
- ・記載内容についてお問い合わせさせていただく場合がありますのでご了承ください。

| | | | |
|--|---|-----|-----|
| 勤務者の住所 | 福岡県朝倉郡筑前町 | | |
| 勤務者の氏名 及び生年月日 | 氏名 昭和・平成 年 月 日 | | |
| 勤務を始めた年月日 | 昭和・平成 年 月 日より（現在まで・勤務予定） | | |
| 雇用期限 | 無・有（ 年 月 日まで。雇用継続の可能性 有・無） | | |
| 雇用内容 | 正規・臨時・パート・専従者・派遣・その他（ ） | | |
| 勤務者の仕事内容 | | | |
| 勤務時間 | 午前・午後 時 分 ～ 午前・午後 時 分まで 1日平均 時間 分（休憩を含む） ※勤務時間が不規則な場合は、下記に実際のシフトをすべてご記入ください。 | | |
| 勤務日数 | 1ヵ月平均 日 | | |
| 休日 | <input type="checkbox"/> 月・火・水・木・金・土・日・祝 <input type="checkbox"/> 不定期（月 日） <input type="checkbox"/> その他（ ） | | |
| 給与 | 月給※基本給のみ 日給 時間給 (円) (円) (円) | | |
| 最近3か月間の勤務状況 及び支給総額 <small>※支払総額には、手当・交通費等を含み、ボーナスは含まず</small> | 支払月 | 年 月 | 年 月 |
| | 勤務日数 | 日 | 日 |
| | 支払総額 | 円 | 円 |
| 育児休業等の法律 に基づく育児休業 取得中の方 (該当者のみ記入) | 出産日（予定日）：平成 年 月 日 期間：平成 年 月 日～平成 年 月 日（休業中・休業予定） 復職予定日：平成 年 月 日 | | |
| 上記のとおり(1)就労中 (2)就労予定 (3)復職予定 (4)育児休業中であることを証明します。 ※ (1)～(4)の該当するものに○をつけてください。 | | | |
| 住所 | 平成 年 月 日 | | |
| 事業所名 | | | |
| 事業主名 | 印 | | |
| 電話番号 | | | |
| 筑前町役場からお問合せする場合のご担当者名（ ） | | | |
| ※実際の勤務地が上記の所在地と異なる場合 | | | |
| 住所 | | | |
| 事業所名 | | | |
| 電話番号 | | | |
| 筑前町役場からお問合せする場合のご担当者名（ ） | | | |