

勤 務 証 明 書
 勤 務 予 定 証 明 書

年 月 日

庄原市長様
庄原市教育長様

事業所名
代表者名
所在地
電話番号

印

担当者名

下記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

就労者氏名		就労者住所	
雇用(予定) 年 月 日	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 年 月 日～ 年 月 日	勤務地又は 赴任先	
業種*			
単身赴任	無 / 赴任中・予定〈単身赴任の期間〉 年 月 日から 年 月 日まで		
雇用形態	月・週に 日勤務【常勤・非常勤・パート・アルバイト・()】		
勤務時間 (変則勤務の 主な時間帯)	時 分から 時 分まで(休憩時間を含む)		・日 時間 分 ・週 時間 分 ・月 時間 分
休日	月・火・水・木・金・土・日・祝・不定期 (月に 日)		

雇用主の方へ(お願い)

この証明書は、子育てのための施設等利用給付認定の審査に使用するものです。裏面を参照のうえ、ご記入ください。
社印・代表者印のないものは無効です。
記載内容を修正する場合は、担当者の方の訂正印を押印してください。修正液での訂正は認められません。
記載内容や記入漏れ等不明な点は、担当者の方に照会させていただきます。虚偽の申請は無効です。

児童福祉課児童福祉係 電話0824-73-1192

教育総務課総務係 電話0824-73-1182

※ご記入いただくにあたっての注意

1. 「勤務時間」は、休憩時間を含む労働契約上の正規の時間をご記入ください。
なお、育児時間を取得する場合の勤務時間は「勤務時間」欄に軽減後の時間を、「育児時間・育児短時間勤務制度を取得する場合の承認期間と勤務時間・就労日数」の欄に軽減後の時間をご記入ください。
2. 育児休業については、「育児休業等に関する法律」に基づく場合(日々雇用される者、及び雇用期間の定めがあつて更新されない者は適用除外となっています)にご記入ください。
3. 保育所の入所が内定した場合は、育児休業期間の終了前であっても、期間を短縮して保育所の入所日の2週間後から職場復帰できるかどうかについてご記入ください。
4. 育児時間や育児短時間勤務等の取得予定については、会社の制度ではなく、本人の申請に基づき会社に承認された期間、勤務時間、就労日数をご記入ください。

* 業種

農業、林業／漁業／鉱業、砕石業、砂利採取業／建設業／製造業／電気・ガス・熱供給・水道業／
情報通信業／運輸業、郵便業／卸売業、小売業／金融業、保険業／不動産業、物品賃貸業／
学術研究、専門・技術サービス業／宿泊業、飲食サービス業／生活関連サービス業、娯楽業／
教育、学習支援業／医療、福祉／複合サービス事業／公務／その他