

勤務(内定)証明書

見本

- ☆すべて事業所の方が記入してください。
- ☆チェックボックスがある欄にチェックを入れ、必要事項を記入してください。
- ☆記入前に裏面の留意事項を必ず確認してください。
- ☆スタンプ印による押印は無効です。
- ☆消せるインクのボールペンでの記入は無効です。
- ☆修正ペン・修正テープによる修正は無効です。
- 訂正の際は二重線を引き訂正印を押印してください。
- ☆虚偽及び事実と異なる証明はすべて無効です。

証明日 2020 年 9 月 23 日

事業所名 ○○○会社

代表者名 □□ □□ 印

所在地 ○○市□□町●-●-●

電話番号 00-0000-0000 担当者 □□

下記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

勤務者名	吹田 太郎		職務内容	事務	
勤務先名称	※上記事業所名と同じ場合記入不要		勤務先住所	※上記所在地と同じ場合記入不要	
採用(予定)・開業年月日	H27年 4月 1日		勤務先電話番号	※上記電話番号と同じ場合記入不要	
勤務形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正規雇用(常勤) <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他()				
契約期間	※期間に定めがある場合のみ記入 ____年 ____月 ____日		勤務日数の記入を忘れずをお願いします。	更新予定	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
勤務日数	<input checked="" type="checkbox"/> 固定勤務 <input type="checkbox"/> 変則勤務	週 5 日 (月 20 日)	休日	<input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期(月 日休) <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金	
勤務時間	<input checked="" type="checkbox"/> 固定勤務 <input type="checkbox"/> シフト勤務	平日 9時00分 ~ 17時45分 (実働 8時間00分) 土日祝 時 分 その他(曜日) 時 分	勤務日ではなく休日にチェックをお願いします。	<input type="checkbox"/> フレックス 実働 ____ 時間 ____ 分 ① 時間 : 分 ② (実働) 時間 : 分 ③ (実働) 時間 : 分	
時間短縮勤務	<input checked="" type="checkbox"/>	取得予定または取得中の場合 ____ 時 ____ 分 ~ ____ 時 ____ 分 (実働 ____ 時間 ____ 分)			
給与	基本給	<input checked="" type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 時給 <input type="checkbox"/> 日給 _____ 円			
	直近3か月の勤務実績	____年 ____月分	____年 ____月分	____年 ____月分	
	※有給休暇は勤務日数に含めて記入してください	勤務日数 ____ 日	勤務日数 ____ 日	勤務日数 ____ 日	総支給額 ____ 円
備考	上記内容以外で補足情報がある場合は記入をお願いします。				

育児休業(以下、「育休」)取得状況 ※勤務者が育休取得中または取得予定の場合は記入してください

産前・産後休暇期間	____年 ____月 ____日 ~ ____年 ____月 ____日
育休期間	____年 ____月 ____日 ~ ____年 ____月 ____日
育休の期間短縮の可否 どちらかを選択してください	<input type="checkbox"/> 短縮可能 (内定の場合、利用開始月の翌月1日までに復職することができる) ※翌月2日復職は認めていません。 <input type="checkbox"/> 短縮不可 【復職(予定)日】 ____年 ____月 ____日

保護者記入欄

利用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続	施設名	吹二	児童名	吹田 太郎	生年月日	H25年 4月 8日
	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 継続						年 月 日

原本確認済み ※この証明書は保護者の承諾なしに、他機関や他部局に提供することはできません。