

(様式第2号)

| | |
|--------------|-----------|
| 在籍施設名 | 園 |
| 児童氏名 生年月日 | 平成 年 月 日生 |
| | 平成 年 月 日生 |
| | 平成 年 月 日生 |

就労状況(採用予定)証明書

(家庭外就労・会社員・公務員等)

| | | |
|-----|----|-----------|
| 就労者 | 住所 | |
| | 氏名 | (児童との続柄) |

上記の者について下記のとおり証明します。

| | |
|-----------------|--|
| 就労形態 | <input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> パート(アルバイト) <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> その他() |
| 就労開始(予定)日 | 平成 年 月 日 ※雇用期間が決まっている場合 平成 年 月 日まで (更新の可能性 有・無) |
| 就労日数 | 1か月平均 日② (または 週 日③) |
| 就業規則上 の勤務時間等 | 午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分(休憩時間 分) |
| | 1日平均 時間④ (または 1か月平均 時間⑤) ※休憩時間含む |
| | ※その他、ローテーション(シフト)勤務等の場合は雇用契約内容を具体的にご記入ください。 |
| 勤務先・派遣先 | ※実際の勤務地が事業所等所在地と異なる場合はご記入ください。 (所在地) (名称) |

※休業取得(予定も含む)の場合にご記入願います

| | | |
|-----------|----------------------------------|-------------------|
| 休業期間 | <input type="checkbox"/> 産前・産後休暇 | 平成 年 月 日~平成 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 育児休業 | 平成 年 月 日~平成 年 月 日 |
| 職場復帰(予定)日 | 平成 年 月 日(予定) | |

勝山市長 殿

証明日 平成 年 月 日

住所

事業所等名

代表者名

印

電話番号

※事務処理欄(記入しないでください)

| | | | |
|-----------|-------------|---------|--------------|
| ①×③ 時間 | ②×③×4 時間 | ④ 時間 | 判定就労時間 時間 |
|-----------|-------------|---------|--------------|