

就 労 (内 定) 証 明 書

新上五島町長 様

< 証明者記入欄 >

| | | | | | |
|---------------------------|---|---------------------------------------|------------|---------------------|-------------------------|
| 就労者 | 氏名 | 住所 | 新上五島町 | 郷 | 番地 |
| 就労形態 | ※○で囲んでください 正社員 ・ 非常勤 ・ 契約社員 ・ パート(アルバイト) ・ 派遣社員 ・ その他() | | | | |
| 職種及び 仕事内容 | できるだけ詳しく | | | | |
| 就労 開始日 | 昭和 平成 | 年 月 日から | 採用 採用予定 | 雇用契約期間が 決まっている場合 | 平成 年 月 日まで (箇月毎 更新) |
| 就労場所 | 事業所名 _____ 所在地 _____ 電話番号 _____ | | | | |
| 就労時間 | 定期 | 平日 | 時 分から 時 分 | 土曜 | 時 分から 時 分 |
| | | 日曜 | 時 分から 時 分 | 休憩 | 時間 分 |
| | 変則勤務 | 時 分から 時 分 / 時 分から 時 分 | | | |
| | 月平均実働時間が120時間を 超える ・ 超えない (○で囲んでください) | | | | |
| 就労日 | 定期 | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 (○で囲んでください) | | | |
| | 不定期 | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 (○で囲んでください) | | | |
| | | 1箇月の平均就労日数 | 日 | うち日曜日の平均就労日数 | 日 |
| 出産・育児休業で休んでいる 場合または予定 | 出産(予定)日 (平成 年 月 日 出産・出産予定) | | | | |
| | 産前産後休業期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日 | | | | |
| | 育児休業期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日 | | | | |
| | 復職予定日 平成 年 月 日 | | | | |
| その他療養休業等で休んで いる場合または予定 | ()休業期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日 | | | | |

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

事業所名

所在地

代表者氏名

電話番号

印

記入担当者 | 部署名

氏名

証明上の注意

- この証明は新上五島町の保育所(園)・認定こども園等の入所審査に必要な書類です。
- 書類内容について、勤務先に電話などで調査・照会をかけさせていただく場合があります。
- 訂正がある場合は、必ず事業所の訂正印を押印してください。修正液の使用は不可となります。
- この証明について、入所した保育所(園)・認定こども園等と情報を共有することがあります。
- 採用予定の証明の場合は、実際に就労が開始されたことを確認するため、採用後に再度、就労証明の提出をお願いします。
- 記載内容に変更が生じた場合(育児休業を取得した・契約期間を更新した等)、証明の再提出をお願いします。

※調査の結果、事実と相違した場合は保育所(園)・認定こども園等への入所が認められませんのでご承知ください。