|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 在　職　証　明　書 | 入所施設： |  |
| 児童名： |  |
| 生年月日： | 年　　　月　　　日 |

　（記入担当者：　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 田野畑村長　殿  事業所・雇主 | | | | | | | | | | 所在地 | | |  | | | | | | | | |
| 名称 | | | ㊞ | | | | | | | | |
| 電話 | | |  | | | | | | | | |
| 下記のとおり証明します。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務者  氏　名 | |  | | | | | | | | | 生年月日 | | | | 年　　月　　日生 | | | | | | 年　　月　　日  より採用 |
| 勤務先所在地・電話番号  （派遣等の場合は、派遣先事業所  名も記入） | | | | | | | 電話 　　　　　（　　　　 ）  派遣先事業所名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | | | | | | | | | | | | |
| 職種 |  | | | | | | | | 月 平 均  就労日数 | | | 日 | | | | 就労曜日  該当する曜日に○を | | | 月・火・水・木・金・土・日 | | |
| 雇用内容  該当番号に○を | | | | 1.正社員　　2.パート・アルバイト・非常勤等 | | | | | | | | | | | | | 雇用契約の終期がある場合  令和　　年　　月　　日まで | | | | |
| 就労  時間 | 平日 | | 時　　分～　　時　　分  （１日　　時間　　分） | | | | | | | | | | | 土曜日 | | 該当番号に○を  1　全て土曜日は休み  2　第1　2　3　4　5土曜日が休み（数字を○で囲む）  3　　　時　　分～　　時　　分 | | | | | |
| 仕事内容を具体的に記入してください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 給与等の支払額 | | | | | | | | 区　　分 | | | | | | 次回支給見込 | | | | | | 先　月　分 | |
| 基本給（日給） | | | | | | 円 | | | | | | 円 | |
| その他手当 | | | | | | 円 | | | | | | 円 | |
| 賞与 | | | | | | 円 | | | | | | 円 | |
| 所得税徴収方法  該当番号に○を | | | | | 1.源泉徴収　　　2.確定申告　　　3.その他（非課税等） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 育児休業の期間  （産休期間を含む） | | | | | | 令和　　年　　月　　日  ～令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | 出産（予定）日  令和　　年　　月　　日 | | | |

（注）1　この証明書は、児童の保育所入所に係る資料となりますので、事実と違わぬように事業主の方で

もれなく記入してください。

2　右上の児童名欄等は、保護者の方が記入してください。

3　証明内容が事実と異なる場合は、入所を取り消すことがあります。

4　後日、担当課より記載内容について勤務先に確認することがあります。