

証明書作成ご担当者様

- この証明書は**保育利用選考のための重要な資料**となりますので、漏れのないよう作成をお願いいたします。**訂正の際は、社印又は代表者の訂正印を押印ください。**
- 記載内容について、電話等により照会させていただく場合もあります。あらかじめ御了承ください。
- 記入内容の不備、記入漏れがある場合、再提出を求める場合があります。
- 問合せ先:水戸市幼児教育課 電話 029-224-1111(内線279, 566)

※虚偽の証明は無効です。

保護者記入欄	施設名(申込み中は第一希望を記入)
	児童名(カナ) (平成 年 月 日生)
	電話番号
○をつけてください 利用中・内定中・申込み中	
児童との続柄 父・母・祖父・祖母	

就労(見込)証明書

水戸市教育委員会教育長 あて 平成 年 月 日証明 (必ず御記入ください。)

下記の事項について

- 勤務
採用内定
- していることを証明します。
- (いずれかの 欄にチェックしてください。)

所在地
事業所名
代表者名 ㊟
電話番号
証明書作成者 ㊟

※社印又は代表者印がないものは無効です。

就労者氏名・生年月日	大・昭・平 年 月 日			
就労者住所				
勤務先所在地	※実際の勤務先が上記事業所の所在地と異なる場合に御記入ください。			
就労先部署名及び電話番号	TEL			
採用(見込)年月日	年 月 日 (期限が決まっている雇用の場合 年 月 日まで 更新あり・更新なし)			
雇用形態	正社員・派遣・パート・契約・嘱託・臨時・内職・その他()			
就労日数・定休日	週 日就労(週 時間) / 月 日就労	定休 (曜日)・不定休		
就労時間 (休憩時間を含む労働契約上の正規の時間)	平日 時 分から 時 分まで (ただし、実労働時間 時間 / 休憩時間 分)			
	土曜日 時 分から 時 分まで (ただし、実労働時間 時間 / 休憩時間 分)			
	日・祝日 時 分から 時 分まで (ただし、実労働時間 時間 / 休憩時間 分)			
仕事の内容				
給与形態	月給・日給・時間給・単価(内職) 円(税込み基本給)			
最近3か月の就労実績 (実績がない場合は見込みを記入) (育休中の場合は産休前の実績又は復帰後の見込みを記入)		月支給分	月支給分	月支給分
	就労日数(有休含)	日	日	日
	支払額 (賞与・交通費を除く総支給額)	円	円	円
	備考	※実績の就労日数が契約上の就労日数よりも少ない月がある場合にはその理由を記入。		
産休、育児休業の取得状況及び予定 (取得中または予定のみ記入)	産休、育休等取得の有無	有・無	「有」の方は、以下の欄を御記入ください。	
	産前産後休暇期間	年 月 日から 年 月 日まで		
	※育児休業取得期間(予定含)	年 月 日から 年 月 日まで		
育児短時間勤務の取得状況及び予定 (取得中または予定のみ記入)	育児短時間勤務の有無	有・無	「有」の方は、以下の欄を御記入ください。	
	取得期間(予定含)	年 月 日から 年 月 日まで		
	取得期間中の就労日数・時間	週 日就労(週 時間) / 月 日就労 時 分から 時 分まで(ただし、実労働時間 時間/休憩時間 分)		

☆太枠の部分は、現在取得中または予定について御記入ください。取得(予定含む)が無い場合は、無に○をつけてください。

※「育児休業取得期間(予定含)」欄には、「育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律」及び「労働基準法」、又はこれらに基づく労働協約、就労規則及び労働契約により定められた期間を御記入ください。パートタイム及び派遣労働者については、これらの基準の適用から除外される場合(日々雇用される者、雇用期間の定めがあつて更新されない者等)がありますので、御注意ください。