

外勤用

勤務（内定）証明書

証明年月日

平成 年 月 日

江東区長 殿
江東区福祉事務所長 殿

下記のとおり

- 勤務 勤務(赴任中・赴任予定)
- 採用内定 産休・育児休業中
- 産休・育児休業から復職(復職したことを証明する場合に使用)

事業所名 _____

代表者名 _____

所在地 _____

電話番号 _____

記入担当者名 _____

社印
または
代表者印

※社印若しくは代表者印のないものは無効です

していることを証明します。

勤務(予定)者氏名	住所	
勤務先住所及び名称	※勤務地が上記事業所と異なる場合にご記入ください(支店・派遣先・出向先・赴任先等)	
単身赴任	Tel ()	
採用(予定)年月日	□赴任中 □赴任予定 [期間] 平成 年 月 日～平成 年 月 日まで	
勤務形態	□昭和 年 月 日 □採用 □採用予定 ※雇用契約期間が 平成 年 月 日まで □平成 年 月 日	
勤務日数	1.正規社員 2.派遣社員 3.非常勤 4.契約社員 5.パート 6.その他()	
勤務時間 (労働契約上の時間)	1.通常勤務時間 *短時間勤務制度を取得の場合も取得前の勤務時間をご記入ください	
	平日 時 分～時 分	休憩時間 時 分～時 分
	土曜日 時 分～時 分	休憩時間 時 分～時 分
	2.短時間勤務制度 【 □制度有 □制度無 】 *期間及び時間については現在取得中又は取得予定の方のみご記入ください	
	取得(予定)期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日まで	
	取得(予定)中の勤務時間	
平日 時 分～時 分	休憩時間 時 分～時 分	
土曜日 時 分～時 分	休憩時間 時 分～時 分	
3.不規則勤務の場合		
フレックスタイム制: 1日 時間 又は週 時間		休憩時間 時 分～時 分 コアタイム 時 分～時 分
*3 その他の勤務時間が変則の場合	*勤務時間が不規則の場合や、交代制・在宅勤務の場合など具体的にご記入ください	
社会保険の有無	□有 □無	上記勤務者が育児休業法の育児休業を申請した場合の適用の有無 □有 □無
具体的な仕事の内容	1.事務営業 2.小売業 3.外務員 4.整備製造業 5.飲食業 6.公務員 7.医療福祉 8.運輸運送 9.他の業種()	
*4 給与形態及び支給日	□月給 _____ 円 □日給 _____ 円 □時給 _____ 円	日締め □当月 □翌月 日支給
*5 直近3ヶ月の支給額及び勤務日数	年 月支給分 _____ 円	年 月支給分 _____ 円
(産休・育児中は休業前の3ヶ月。復職後に3ヶ月実績のない場合休業前と合わせて3ヶ月)	支給に対する勤務日数 日(*6)	支給に対する勤務日数 日(*6)
*7 産前産後休暇取得期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日まで	終了後の育児休業取得の有無(予定) □有 □無
*7 育児休業等の法律に基づく育児休業取得期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日まで(復職予定日の前日)	
*8 上記の産休・育児休業復職日	平成 年 月 日(産休・育児休業期間最終日の翌日)	入園できた場合の入園月中の復職可否 □可 □否
H23.4.2以降の出生児に対して上記以前に育児休業取得がある場合の復職日	平成 年 月 日	平成 年 月 日

注 意 事 項

- *1 この証明書は、支給認定審査及び保育所の利用調整、利用継続のための資料です。それ以外には使用しませんので正確にご記入ください。
- *2 必ず雇用主又は事業所記入担当者をご記入ください。訂正したときは、記入者の訂正印が必要です。
- *3 不規則勤務の場合の勤務時間等はシフト表を添付していただいてもかまいません。
- *4 給与形態が月給の場合は基本給を、その他の場合はそれぞれ単価をご記入ください。
- *5 直近3ヶ月の支給額は、賞与等の一時金を除き、例月支給している給与の額(税・社会保険等の控除前の金額)から交通費を除いた額をご記入ください。
- *6 支給に対する勤務日数には、有給休暇を取得した日数を含めてご記入ください。
- *7 現在育児休業を取得していても、申込児童の育児休業を過去に一年半以上取得していた場合は、過去の取得期間をご記入ください。
- *8 育児休業から復職した方が、復職したことを証明するために勤務証明書の作成を依頼した場合は、育児休業復職日を必ずご記入ください。証明年月日は復職日以降でお願いします。なお、入園した場合、入園月の月末までに復職しないと、退園となります。(例:4月入所→4月30日までに復職)
- *9 上記の内容について問い合わせる事がありますので、ご協力をお願いします。
- *10 記入に関してご不明な点がございましたら、右記までご連絡ください。

<問合せ先>江東区子ども未来部保育課入園係 Tel.03-3647-4934(直通)

----- 以下は保護者の方がご記入ください -----

児童名 _____ 保育園 _____ 歳 _____ クラス _____ 在園・申込

※申込の方は、第1希望園を記入してください