

## 外勤用

## 勤務(内定)証明書

虚偽の証明は、入園申込みを無効とします。

平成 年 月 日

事業所名

代表者名

印

社印

所在地

電話番号

記入担当者名

社印もしくは代表者印のないものは無効です。

下記のとおり

勤務 採用内定 産休・育児休業中

産休・育児休業を復職

していることを証明します。

|                                          |                                                                    |                                                          |
|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 勤務(予定)者氏名                                | 住所                                                                 |                                                          |
| 勤務先住所および名称                               | 勤務地が上記事業所と異なる場合にご記入ください(派遣先、支店等)<br>〒 ( )                          |                                                          |
| 単身赴任                                     | 赴任中・予定 [期間] 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで                                   |                                                          |
| 採用(予定)年月日                                | 昭和・平成 年 月 日(採用・採用内定)                                               | 雇用契約期間が決まっている場合 平成 年 月 日まで                               |
| 勤務形態                                     | 1.正社員 2.派遣社員 3.非常勤 4.パート 5.その他( )                                  |                                                          |
| 勤務日数                                     | 週 日または月 日                                                          | 定休日 曜日・祝日・不定期(月 日)                                       |
| 勤務時間<br>(労働契約上の正規の時間)                    | 平日 時 分 ~ 時 分<br>土曜日 時 分 ~ 時 分<br>休憩時間 時 分 ~ 時 分                    | 無<br>管理職等により適用外<br>有<br>残業<br>又は<br>週平均 日 時間<br>月平均 日 時間 |
| 勤務時間が<br>変則の場合                           | 具体的にご記入願います。育児短時間勤務等で期間の定めがあるものは、予定も含めて期間もご記入ください。                 |                                                          |
| 社会保険の有無                                  | 有 無                                                                |                                                          |
| 具体的な仕事の内容                                | 1.事務営業 2.小売職 3.外務員 4.整備製造業 5.飲食業 6.公務員<br>7.医療福祉職 8.運輸運送 9.他の業種( ) | 被雇用者が育児休業を申請した場合の適用の有無 有・無                               |
| *3 給与形態                                  | 月給 円 日給 円 時給 円                                                     |                                                          |
| 給与支給日                                    | 日締め、 日支給                                                           |                                                          |
| *4 直近3か月の支給額および勤務日数(産休・育児休業中の方は休業前の3ヶ月分) | 月分 円<br>勤務日数 日                                                     | 月分 円<br>勤務日数 日                                           |
| 直近3か月の超過勤務状況                             | 無<br>有 計( )日・計( )時間                                                | 無<br>有 計( )日・計( )時間                                      |
| 産前産後休暇<br>取得中の方                          | 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで                                               |                                                          |
| 育児休業等の法律に基づき<br>育児休業取得中の方                | 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで(復職予定日の前日)                                     |                                                          |
| 育児休業復職日                                  | 復職年月日 平成 年 月 日(育児休業期間最終日の翌日)                                       |                                                          |

## 注意事項

- \*1 この証明書は、保育園の入園選考および入園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にご記入ください。訂正したときは、記入者の訂正印が必要です。  
\*3 給与形態が月給の場合は、基本給をご記入ください。  
\*4 直近3か月の支給額は、賞与等一時金を除き例月支給している給与の額(税・社会保険料等の控除前の支給額)から交通費を除いた額をご記入ください。  
\*5 過去に育児休業取得がある場合も復職年月日をご記入ください。  
\*6 上記の内容について問い合わせることがありますので、ご協力をお願いします。  
\*7 記入に関して、ご不明な点がありましたら下記までご連絡ください。

江東区子ども未来部保育課入園係 03-3647-4934(直通)

|     |     |       |
|-----|-----|-------|
| 保護者 | 児童名 | 歳     |
| 記入欄 | 保育園 | 在園・申込 |

申込の方は第1希望園を記入してください