

保護者 記入欄	児童名			
	申請者 氏名	児童との 続柄	父・母・祖父・祖母 その他 ( )	

## 勤 務 証 明 書

### 以下、事業主記入欄

勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤（正社員及び社会保険加入等正社員に準じる者） <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 非常勤（パート等） <input type="checkbox"/> 自営業（専従者等） <input type="checkbox"/> その他 ( )		
仕事の内容			
勤務時間及び日数	平日 時 分 ～ 時 分 土曜日 時 分 ～ 時 分 その他の勤務（休日・交代勤務・曜日による短時間勤務など） [ ]	1日平均 時間 1か月あたりの出勤日数 平均 日	
勤務曜日	月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定期 [ ]		
最近（育休・産休の場合 は休業前）3か月の勤務 日数及び総支給額	月（勤務日数 日）	月（勤務日数 日）	月（勤務日数 日）
	総支給額 円	総支給額 円	総支給額 円
法令による産前産後休 暇又は育児休暇を取得 〔予定〕している場合	産休期間 無・有 ( 年 月 日～ 年 月 日 ) 育休期間 無・有 ( 年 月 日～ 年 月 日 ) (職場復職年月日 : 平成 年 月 日)		
上記のとおり当事業所に	S H	年 月 日から	[ 勤務中 ] [ 採用予定 ]
平成 年 月 日	事業所所在地 事業所名  代表者氏名 <span style="float: right;">㊟</span>  電話番号 ( )		
《 本人の勤務場所が上記の事業所所在地と異なる場合にはご記入ください 》 *派遣の場合は派遣先* 勤務先住所  勤務先名  (記入・担当者名 )			
(期間契約雇用の場合、雇用期間 : 平成 年 月 日～平成 年 月 日)			

※この証明書は、保育園入園または学童保育室入所申込書に添付するものです。内容について担当より確認させていただく場合があります。（お問い合わせ 下野市児童福祉課 TEL 0285-52-1114）

※申請者が採用予定または採用間もない方の場合、「最近（育休・産休の場合は休業前）3か月の勤務日数及び総支給額」欄には、支給予定額をご記入ください。