

(採用・在職・内職) 証明書

※該当項目に○または☑

(令和2年度)

※記入例をご参照のうえ、記入をお願いいたします。記入例は「みたか子育てねっと」からもご確認ください。
※みたか子育てねっと <http://www.kosodate.mitaka.ne.jp>

勤務者氏名			勤務者住所		
勤務地名称			就労地	☐ 下記、事業所所在地と同じ ☐ その他〔住所: 〕	
採用年月日	昭和・平成・令和 ____年 ____月 ____日 (採用・採用予定)		仕事内容		
雇用形態	正社(職)員 非常勤 派遣 内職 契約社員 パート アルバイト その他 ()				
勤務日数	週 ____日間 ・ 月 ____日間		休日	月 火 水 木 金 土 日 不定期	
勤務時間 ※残業等を含まない就労規則上の時間	通常勤務時間 ____時 ____分～ ____時 ____分 (実働 ____時間 ____分、休憩時間 ____分) ➤ 就労規則上の時間短縮制度 ☐ 有 (取得中 ☐) ☐ 無 ➤ 取得期間 (過去に取得/取得中/予定含む) ____年 ____月～ ____年 ____月まで ➤ 取得中の勤務時間 ____時 ____分～ ____時 ____分 (休憩時間 ____時 ____分～ ____時 ____分)				
賃金状況 (いずれかに記入)	①時給 ____円/時間 ②日給 ____円/日 ③月給(基本給) ____円/月 ④その他〔具体的に: 〕				
給与支給実績 (直近6か月分)	____年 ____月分 (____月 ____日～ ____月 ____日勤務分)		____年 ____月分 (____月 ____日～ ____月 ____日勤務分)		____年 ____月分 (____月 ____日～ ____月 ____日勤務分)
	※総支給額 ____円 勤務日数 ____日 (有休含む)		※総支給額 ____円 勤務日数 ____日 (有休含む)		※総支給額 ____円 勤務日数 ____日 (有休含む)
	____年 ____月分 (____月 ____日～ ____月 ____日勤務分)		____年 ____月分 (____月 ____日～ ____月 ____日勤務分)		____年 ____月分 (____月 ____日～ ____月 ____日勤務分)
	※総支給額 ____円 勤務日数 ____日 (有休含む)		※総支給額 ____円 勤務日数 ____日 (有休含む)		※総支給額 ____円 勤務日数 ____日 (有休含む)
※総支給額… 手当等を含む総支給額 (社会保険料等の控除前の金額)、但し交通費・賞与は除く。 ※有休には会社独自の休暇で給与が発生している休暇を含む (例: 夏季休暇等)。 ※産前産後休業・育児休業を取得している場合は、産休・育休に入る前の直近6か月分。 きょうだいの産休・育休を続けて取得している場合に使用してください					
産休育休等 ※育休は育児休業等に関する法律に基づくもの			記入欄 (1)		記入欄 (2)
	①産前産後休暇期間		____年 ____月 ____日～ ____年 ____月 ____日		____年 ____月 ____日～ ____年 ____月 ____日
	②育児休業期間		____年 ____月 ____日～ ____年 ____月 ____日		____年 ____月 ____日～ ____年 ____月 ____日
	③職場復帰日 (いずれかに☑・「その他」の場合は復帰日を記入)		☐ 産休、育休最終日の翌日 ☐ その他 (____年 ____月 ____日) 復帰後、復職証明書を提出		
④育休中に認可保育園に入園した場合、入園月の翌月1日までに育児休業を短縮して職場復帰をすることが ☐ 可 ☐ 不可					
備考欄					

上記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

証明日 令和 ____年 ____月 ____日

所在地 _____

名称 _____

代表者 _____

電話番号 _____

社印

または

代表者印

(スタンプ印不可)

取扱者名: _____

印

・ここに記載された個人情報は、三鷹市保育所等事務にのみ使用し、他の目的に使用されることはありません。 ※虚偽の証明は無効です。※事業所・勤務先の方が記入してください。

・社印、代表者印のないものは無効です。訂正したときは、雇用主(事業主)の訂正印が必要です。修正液での訂正は認められません。

・消せるボールペンで記入されたものは無効です。

●不明な点は貴事業所取扱担当者の方に照会させていただくことがありますので、あらかじめご了承ください。

記入に関してご不明な点がございましたら、下記までご連絡ください。

三鷹市子ども政策部子ども育成課 TEL422-45-1151 (内線 2732)

保護者 記入欄	(施設名)※申込中の場合は第一希望園を記入 ☐ 申込中 ☐ 在園中
児童名 生年月日	(フリガナ) 平成・令和 ____年 ____月 ____日生