

勤務(内定)証明書

事業所名称 社印 ※事業所の方は裏面の記入例を参照の上、太枠の中を記入下さい。
 代表者氏名 ※訂正は必ず訂正印(社印または記入者印)を押して下さい。
 所在地 ※記載内容について、確認のために連絡をする場合があります。
 電話番号 () ※証明内容が不正の場合、入園を取り消す場合があります。
 ※勤務者が事業者を装い証明書等の内容を改ざんした場合、有印私文書偽造罪等が成立する場合があります。

下記の内容について、事実であることを証明します。

| | | | | | | | |
|------------------------------------|--|--|---------|---------------|---------|--|---------|
| | | 記入者 | | | 証明(記入)日 | 年 月 日 | |
| 勤務者氏名 | | 勤務者住所 | | | | | |
| 勤務状況・予定 | | 現在の勤務状況 <input type="checkbox"/> 勤務中 <input type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 勤務内定 <input type="checkbox"/> 退職(年 月 日付) | | | | | |
| | | 復職予定日(産休中・育休中の場合のみ) 年 月 日 (復職予定) | | | | | |
| 勤務事業所名 | | | | | | | |
| 勤務先住所 | | 勤務先電話番号 | | | | | |
| 給与形態/金額等 | | 給与形態 <input type="checkbox"/> 年俸制 <input type="checkbox"/> 月給制 <input type="checkbox"/> 日給制 <input type="checkbox"/> 時給制 | | | | 金額 円 | |
| | | ※ 月給の方は、基本給(税込み)のみ記入下さい。 | | | | 締め日 毎月 日 | |
| | | ※ 日給・時間給の方は、その単価を記入下さい。 | | | | 支払い日 <input type="checkbox"/> 当月 <input type="checkbox"/> 翌月 日 | |
| | | ※ 時短取得中の方は控除前の金額を記入下さい。 | | | | | |
| 勤務形態 | | <input type="checkbox"/> 正規の職員・従業員 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 派遣社員(派遣先名称:) <input type="checkbox"/> 未定) <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート含む) <input type="checkbox"/> その他() | | | | | |
| 働き方 | | <input type="checkbox"/> 通常の労働時間制(定時勤務) <input type="checkbox"/> 変形労働時間制(シフト制) <input type="checkbox"/> フレックスタイム制 <input type="checkbox"/> 裁量労働制 <input type="checkbox"/> その他() | | | | 仕事の内容 | |
| | | ※ 保育士の場合、必ず「保育士」と記入下さい。 | | | | | |
| 勤務時間 | | 日 | 時間 | 分 | 勤務日数 | 週 | 日 |
| (休憩時間を含めた拘束時間※ 残業は除く) | | 週 | 時間 | 分 | | 月 | 日 |
| | | 月 | 時間 | 分 | 休憩時間 | 時間 | 分 |
| 勤務時間帯 | | 平日 時 分 ~ 時 分 ・ <input type="checkbox"/> 固定なし | | | | | |
| (フレックスタイム制、裁量労働制の場合は、標準的な勤務時間帯を記入) | | 土曜 時 分 ~ 時 分 ・ <input type="checkbox"/> 固定なし | | | | | |
| | | ※ 通常の労働時間制勤務以外の場合は、必ず雇用契約書やシフト表等の勤務管理表を添付して下さい。 | | | | | |
| | | ※ 時短勤務制度を利用している場合は、本来の勤務時間を記入し、育児短時間勤務欄についても記入下さい。 | | | | | |
| 休日 | | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> シフト制 <input type="checkbox"/> 不定期() | | | | | |
| 雇用契約期間(採用年月日) | | 年 月 日 ~ (年 月 日まで 更新予定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) ※ 期間の定めのある雇用の場合は()内の終期も記入下さい。 | | | | | |
| 単身赴任 | | <input type="checkbox"/> 赴任中 <赴任期間> 年 月 日 ~ 年 月 日まで ・ <input type="checkbox"/> 終期未定 <input type="checkbox"/> 赴任予定 ※ 赴任中(予定含む)の方は期間を記入し、終期が決まっていない場合は終期未定に☑して下さい。 | | | | | |
| 直近4ヶ月間の勤務実績 | | 年 月 支給分 | 年 月 支給分 | 年 月 支給分 | 年 月 支給分 | 年 月 支給分 | 年 月 支給分 |
| 賃金支給額(賞与・交通費を除く総支給) | | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| 勤務日数(有給休暇取得日数含む) | | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 |
| 所定勤務日数 | | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 |
| 勤務時間(残業を除いた拘束時間) | | 時間 分 | 時間 分 | 時間 分 | 時間 分 | 時間 分 | 時間 分 |
| 残業時間(時間外保育希望者のみ) | | 時間 分 | 時間 分 | 時間 分 | 時間 分 | 時間 分 | 時間 分 |
| | | ※ 産休・育休中の方は、産休・育休前の勤務実績を記入下さい。 | | | | | |
| | | ※ 産前に出産に伴う体調不良や母体保護等、また新型コロナウイルスの影響により雇用契約上の勤務ができなかった場合、雇用契約上の勤務をしていた実績を遡って記入し、以下に期間と理由を記入下さい。 | | | | | |
| 産前体調不良期間および新型コロナウイルスの影響を受けた期間 | | (該当する場合のみ記入下さい) 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | | |
| | | 理由 <input type="checkbox"/> 産前体調不良のため <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルスの影響のため | | | | | |
| 産前・産後休業期間 | | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | | |
| 育児休業期間 | | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | | |
| ※ 法律に基づかない休業記入しない下さい。 | | ※ 育児休業法等の法律に基づき、雇用主が認めた育児休業期間を記入下さい。 ・上記のものが育児休業を申請した場合、認められる期間(延長を含めた最大取得可能期間)はどの程度ですか。 対象児童が _____ まで (例) 2 歳 0 ヶ月に達する日 まで。 | | | | | |
| 育児休業期間の短縮、(切り上げ)復職の可否 | | ・保育園に入園できた場合、育児休業期間を短縮して復職することは可能ですか。 <input type="checkbox"/> 可 / <input type="checkbox"/> 不可 ※ 育児休業期間延長後の期間短縮を含む。 | | | | | |
| 育児短時間勤務 | | 取得期間 | | 年 月 日 ~ 年 月 日 | | ・ <input type="checkbox"/> 終期未定 | |
| | | 取得中の勤務時間 | | 時 分 ~ 時 分 | | | |

<以下、保護者記入欄>

| | | | |
|-----|-----------|------|---|
| 児童名 | (年 月 日生) | 入園状況 | <input type="checkbox"/> (園名:)在園中 <input type="checkbox"/> 申込中 |
| 児童名 | (年 月 日生) | 入園状況 | <input type="checkbox"/> (園名:)在園中 <input type="checkbox"/> 申込中 |

勤務(内定)証明書 記入例

※事業所の方は裏面の記入例を参照の上、太枠の中を記入下さい。
 ※訂正は必ず訂正印(社印または記入者印)を押して下さい。
 ※記載内容について、確認のために連絡をする場合があります。
 ※証明内容が不正の場合、入園を取り消す場合があります。
 ※勤務者が事業者を装い証明書等の内容を改ざんした場合、有印私文書偽造罪等が成立する場合があります。

品川区長 あて
 事業所名称
 代表者氏名
 所在地
 電話番号 ()

下記の内容について、事実であることを証明します。

記入者 佐藤 一 証明(記入)日 2020年11月1日

| | | | | | |
|--|--|--|---------------------|---|---|
| 勤務者氏名 | 品川 花子 | | 勤務者住所 | 東京都品川区品川1-1-1 | |
| 勤務状況・予定 | 現在の勤務状況 | <input type="checkbox"/> 勤務中 <input checked="" type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 勤務内定 <input type="checkbox"/> 退職(年 月 日付) | 復職予定日(産休中・育休中の場合のみ) | ###年 4月 1日 (復職予定は育児休業の終期、または復職の調整を行っている期日を記入) | |
| 勤務事業所名 | ×××ナーサリー(株) | | | | |
| 勤務先住所 | 東京都品川区品川中央1-1-1 5F ○ オフィス ○ ○ 課 | | 勤務先電話番号 | 03-(××××)-○○○○ | |
| 給与形態/金額等 | 給与形態 | <input type="checkbox"/> 年俸制 <input checked="" type="checkbox"/> 月給制 <input type="checkbox"/> 日給制 <input type="checkbox"/> 時給制 | 金額 | 200,000 円 | |
| | ※ 月給の方は、基本給(税込み)のみ記入 | ・毎月固定の手当がある場合も基本給のみ記入 | 締め日 | 毎月 | 月末 日 |
| | ※ 日給・時間給の方は、その単価を記入 | ・時短勤務中の場合も控除前の金額を記入 | 支払い日 | <input checked="" type="checkbox"/> 当月 | <input type="checkbox"/> 翌月 15 日 |
| 勤務形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 正規の職員・従業員 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 派遣社員(派遣先名称:) <input type="checkbox"/> 未定) <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト(パート含む) <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| 働き方 | <input checked="" type="checkbox"/> 通常の労働時間制(定時勤務) <input type="checkbox"/> 変形労働時間制(シフト制) <input type="checkbox"/> フレックスタイム制 <input type="checkbox"/> 裁量労働制 <input type="checkbox"/> その他() | | 仕事の内容 | 保育士 | |
| 勤務時間 (休憩時間を含めた拘束時間※ 残業は除く) | 日 | 8 時間 0 分 | 勤務日数 | 週 5 日 | 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 週 | 40 時間 0 分 | | 月 20 日 | 雇用保険 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |
| | 月 | 160 時間 0 分 | 休憩時間 | 1 時間 0 分 ※1日あたりの休憩時間 | |
| 勤務時間帯 (フレックスタイム制、裁量労働制の場合は、標準的な勤務時間帯を記入) | 平日 | 9 時 0 分 ~ 17 時 0 分 | | ・ <input type="checkbox"/> 固定なし | |
| | 土曜 | 時 分 ~ 時 分 | | ・ <input type="checkbox"/> 固定なし | |
| 休日 | <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日 <input type="checkbox"/> シフト制 <input type="checkbox"/> 不定期() | | | | |
| 雇用契約期間 (採用年月日) | 2001年 4月 1日 ~ (年 月 日)まで 更新予定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) | | | | |
| 単身赴任 | <input type="checkbox"/> 赴任中 <input type="checkbox"/> 赴任予定 (予測での記入は不可) | | | | |
| 直近4ヶ月間の勤務実績 | 2019年 9月支給分 | 2019年10月支給分 | 2019年 11月支給分 | 2019年 12月支給分 | |
| 賞金支給額(賞与・交通費を除く総支給) | 160,000 円 | 160,000 円 | 160,000 円 | 160,000 円 | |
| 勤務日数(有給休暇取得日数含む) | 18 日 | 21 日 | 20 日 | 20 日 | |
| 所定勤務日数 | 18 日 | 21 日 | 20 日 | 20 日 | |
| 勤務時間(残業を除いた拘束時間) | 108 時間 0 分 | 126 時間 0 分 | 120 時間 0 分 | 120 時間 0 分 | |
| 残業時間(有給休暇取得日も含めた時間を記入) | 時間 分 | 時間 分 | 時間 分 | 時間 分 | |
| ※ 産休・育休中の方は、産休・育休前の勤務実績を記入下さい。 ※ 産前に出産に伴う体調不良や母体保護等、また新型コロナウイルスの影響により雇用契約上の勤務ができなかった場合、雇用契約上の勤務をしていた実績を遡って記入し、以下に期間と理由を記入下さい。 | | | | | |
| 産前体調不良期間および新型コロナウイルスの影響を受けた期間 | (該当する場合のみ記入下さい) 2020年 1月 1日 ~ 2020年 5月 14日 理由 <input checked="" type="checkbox"/> 産前体調不良のため <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルスの影響のため | | | | |
| 産前・産後休業期間 | 2020年 5月 15日 ~ 2020年 8月 20日 | | | | |
| 育児休業期間 | 2020年 8月 21日 ~ 2021年 6月 24日 | | | | |
| ※ 法律に基づかない休業記入しないで下さい。 | ※ 育児休業法等の法律に基づき、雇用主が認めた育児休業期間を記入下さい。 ・上記のものが育児休業を申請した場合、認められる期間(延長を含めた最大取得可能期間)はどの程度ですか。 対象児童が 2 歳 0 ヶ月に達する日 まで (例) 2 歳 0 ヶ月に達する日 まで。 | | | | |
| 育児休業期間の短縮、(切り上げ)復職の可否 | ・保育園に入園できた場合、育児休業期間を短縮して復職することは可能ですか。 <input checked="" type="checkbox"/> 可 / <input type="checkbox"/> 不可 ※ 育児休業期間延長後の期間短縮を含む。 | | | | |
| 育児短時間勤務 | 取得期間 | 2019年 4月 1日 ~ 2020年 5月 14日 ・ <input type="checkbox"/> 終期未定 | | | |
| | 取得中の勤務時間 | 9 時 0 分 ~ 15 時 0 分 | | | |

<以下、保護者記入欄>

| | | | |
|-----|------------------------|------|--|
| 児童名 | 品川 一郎 (2017年 12月 1日生) | 入園状況 | <input checked="" type="checkbox"/> (園名: 品川保育園)在園中 <input type="checkbox"/> 申込中 |
| 児童名 | 品川 二郎 (2020年 6月 25日生) | 入園状況 | <input type="checkbox"/> (園名:)在園中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中 |