

# 勤務証明書

氏名		利用児童名	
児童との続柄		第1希望の施設	

勤務(予定)証明(事業所記入)	勤めている人		これから勤める人													
	1 雇用開始 年 月 日 2 就労時間 午前 時 分～午後 時 分 ( 時間 分/一日当たり) ( 時間 分/一月当たり) 3 休日(1) 曜日 (2) 不定期(月平均休暇 日) 4 育児休業の取得(予定) 取得中・取得予定・無 (期間 自 年 月 日～ 至 年 月 日) 5 雇用区分 正規・臨時・パート・アルバイト 給 与 月給・日給・時給 円 6 所得額明細(最近3ヶ月税込み) <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td></td> <td>月</td> <td>月</td> <td>月</td> </tr> <tr> <td>支給総額</td> <td>円</td> <td>円</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>勤務日数</td> <td>日</td> <td>日</td> <td>日</td> </tr> </table> ※正規職員で、前年分源泉徴収票と同じ会社に6ヶ月以上継続して勤務している方は、所得明細金額の記入を「支給済」等の表現に省略することができます。		月	月	月	支給総額	円	円	円	勤務日数	日	日	日		1 雇用開始予定 年 月 日 2 就労時間 午前 時 分～午後 時 分 3 休日(1) 曜日 (2) 不定期(月平均休暇 日) 4 雇用区分 正規・臨時・パート・アルバイト 給 与 月給・日給・時給 円	
	月	月	月													
支給総額	円	円	円													
勤務日数	日	日	日													
	上記のとおり相違ないことを証明します。		年 月 日													
	所在地	事業所名	印	証明者 職氏名	印											
			※勤務先の所属長から証明をもらってきてください。													
自営業等	1 自営業等……店舗等の名称 営業内容 店舗等の場所 2 内職……仕事の内容 委託者または発注者 3 その他の職業……その他の内容 (農林業、日雇など) 雇用主															
	上記の内容	(1) 就労状況 午前 時 分～午後 時 分 ( 時間 分/一日当たり ( 時間 分/一月当たり) (2) 収入 日額 円(月平均 円) (3) 休日 ① 曜日 ② 不定期(月平均休暇 日)														
	上記のとおり相違ないことを証明します。		年 月 日													
			証明者 氏名 印 ※ 内職の方は委託者または発注者の証明をもらってきてください。 ※ 自営業の方は民生・児童委員の証明もしくは税の申告書の写し等が必要です。													
申告等	該当する項目に○をつけてください。 病気・障害・看護(介護) 出産・学生・求職 (それぞれ証明する添付書類が必要)		左の内容を記入してください。													
	上記のとおり相違ないことを証明します。		年 月 日													
			申告(証明)者氏名 印													

※上記の内容に疑義及び不明な点のある場合は、実態調査等により状況を確認することがあります。