

勤 務 証 明 書

保護者記入欄

(申請者)

氏 名

児童との続柄 父・母・祖父・祖母
その他 ()

上記の者は当事業所において下記のとおり勤務していることを証明します。

記

勤務場所	所在地	士幌町～
	名称	TEL
職 種	事務職	
勤務時間 〔変則勤務の場合は、できるだけ詳しく〕	平日	____時 ____分 から ____時 ____分 労働時間 ____時間 ____分 (休憩時間を除く) ・時間外勤務時間 ____時 ____分 から ____時 ____分 まで ・時間外勤務の頻度 (1. 常時 2. 月10日程度 3. 週1回程度)
	土曜日	____時 ____分 から ____時 ____分 労働時間 ____時間 ____分 (休憩時間を除く) ・時間外勤務時間 ____時 ____分 まで
通勤所要時間	片道約 ____分	
雇用形態	1. 正規雇用 2. パート 3. その他 ()	
勤務日数	月平均勤務日数 ____日 *1ヶ月の勤務時間が48時間以上であること	
採用(雇用)年月日	昭和・平成・令和 ____年 ____月 ____日 ～ 令和 ____年 ____月 ____日 勤務中・勤務予定	
育児休業等年月日	(育休の場合はご記入ください。) (自) 平成・令和 ____年 ____月 ____日 ～ (至) 平成・令和 ____年 ____月 ____日	

雇用主(事業主)記入欄 ※記入漏れの無いよう記載をお願いします。

令和 元年 ○月 ○日

士幌町長 様

記入日の記載をお願いします。

記入いただく時点で育休中の方については、その期間もこの欄に記載をお願いします。

事業所名

代表者名

印