

## 勤務（内定）証明書

(あて先) 寝屋川市長

事業所記入欄 (下記の者について、在職しています・採用内定としています)

就労者名	(父・母・祖父・祖母)		
勤務先名			
勤務先住所		電話番号	
就職年月日	年 月 日 / 期間の定め あり (平成 年 月 日まで) ・なし		
勤務形態	(1)正社員 (2)派遣 (3)パート (4)内職 (5)その他 ( )		
職務内容			
勤務日	月・火・水・木・金・土・日・シフト制 (週 日勤務) (月平均 時間勤務) <small>※休憩時間を含む</small>		
勤務時間	月～金曜日	時 分 ~ 時 分	(うち休憩 分)
	土曜日	時 分 ~ 時 分	(うち休憩 分)
	日曜日・祝日	時 分 ~ 時 分	(うち休憩 分)
社会保険等	あり・なし	雇用主と三親等以内の親族関係	あり (保護者との続柄 ) ・なし
給与が発生していた直近2ヶ月の勤務日数及び給与支払額 (交通費を除いた総支給額)	月分 ( 日間)		月分 ( 日間)
		円	円
育児休業等を取得する場合は記入してください。 産前産後休暇 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 育児休業 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 育児休業の (延長 : 可 ・ 不可) (短縮 : 可 ・ 不可) 復職予定日 平成 年 月 日			
上記のとおり相違ないことを証明します。  平成 年 月 日 所在地 事業所名 責任者名 <span style="float: right;">印</span>			

※虚偽の証明は無効です。上記のことについて問い合わせすることがありますのでご協力をお願いいたします。  
 (お問い合わせ先) 寝屋川市こども部保育課 TEL072-824-1181(内線3672・3673)

本人記入欄

通勤方法 (交通機関等名称)	例 徒歩	区間	保育所 ~ 寝屋川市駅	( 10 分)
	①	区間	~	( 分)
	②	区間	~	( 分)
	③	区間	~	( 分)
	④	区間	~	( 分)
	⑤	区間	~	( 分)