

勤務証

記入見本

〒 662 - 85
 住所 西宮市六湛寺町10-3
 名前 西宮 太郎
 児童との続柄 父親 母親 祖父 祖母

お子様のお名前と、育成センター名を記入して下さい。	西宮 育成センター
児童名	西宮 港

※児童が2名以上の場合は、児童全員の名前を上記に記入して下さい。

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。

証明される方のお名前・住所
 児童との続柄にチェックをお願いします。
 65歳未満で同居されている方すべての勤務証明書が必要です。

※以下事業所記入欄(もれなく記入して下さい。不備がある場合は訂正用紙を提出して下さい。)

勤務場所	所在地	西宮市〇△町酒蔵通り1丁目2-3		
	名称	〇〇株式会社 西宮営業所	電話 0798 (× ×) 1212	
勤務時間	平日	9時00分から 17時15分まで		勤務日数 週 4.5日 / 月 日
	土曜日 その他	9時00分から 11時45分まで		勤務曜日に○・休みに× <input type="radio"/> 月 <input type="radio"/> 火 <input checked="" type="radio"/> 水 <input type="radio"/> 木 <input type="radio"/> 金 <input type="radio"/> 土 その他 土曜日は隔週勤務とする ・月)は平均日数(概算)でかまいません。
雇用形態	① 常勤 2. 臨時 1. 自営業(中心者) 2. 自営業(協力者) ※自営の中心者とは...			
産休取得期間	お母様について、産前・産後休暇及び、育児休業を取得されている場合は、期間を必ず記入して下さい。			年 月 日まで
採用等年月日	1995年4月 1日付	<input checked="" type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 採用予定 <input type="checkbox"/> 事業開始(自営業)		
就労実績	勤務月	当月(実績+予定日数)	(前月)	
	就労日数	19 日	22	

西宮市立留守家庭児童育成センター 指定管理者 様

※自営業者の方は、自筆で結構ですが、客観的な書類として(直近の確定申告書の写しか、税務署への開業届など)を併せて提出して下さい。

事業所名 〇〇株式会社
 代表者又は証明者 酒蔵 栄
 職・名前 代表取締役
 (問い合わせ先電話番号 (0798) 〇〇-△△△△)

(注) 訂正箇所には必ず代表者又は証明者の印を押印して下さい。押印なき場合は認められません。
 (注) 採用予定・復職予定等の方は、原則として就労3ヶ月後に「勤務証明書」を再提出して下さい。就労実績が必要です。
 (注) 上記の勤務内容については、事業所に直接確認する場合がありますのでご了承下さい。
 (注) 自営業の方は、自営業を営んでいることが分かる書類(確定申告書の写しや税務署への開業届など)を添付して下さい。
 ※ご記入に際して不明な点は、株式会社セリオ 西宮市留守家庭児童育成センター事務局までお問い合わせ下さい。
 (TEL: 06-6442-0633)
 ※この用紙が不足する場合(父母以外の勤務証明が必要、2ヶ所以上で就労等)は、コピーしてご使用下さい。