

# 勤 務 ( 予 定 ) 証 明 書

勤務先で証明を受けてください

平成 年 月 日

和光市長宛

事業所名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

T E L \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

就労(予定)内容について、次のとおり証明します。

氏名・住所	和光市 _____			
勤務形態	常 勤 ・ 非 常 勤 ( )			
勤務日数	1ヶ月間の平均就労日数		仕事の	内容
勤務時間	月～金	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
	土	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		
直近3カ月の 給与 及び勤務日数	月分		円	日
	月分		円	日
	月分		円	日
勤務場所	市(区・町・村)  T E L ( )			
採用年月日 (予定)	平成 年 月 日			
産休期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
育休期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			

保護者記入欄(必ず記入して下さい)

申込保育園 (保育クラブ)		生年 月日	平成 年 月 日	申込 児童名	
------------------	--	----------	----------	-----------	--

上記内容についてお電話等で確認することがありますのでご了承ください。