

証 明 願

令和 年 月 日

事業主 様

申請者 (勤務して いる方)	住所	印南町大字	番地
	氏名		
	電話番号	—	—
児童名			
生年月日			

\*複数の児童を記入する際には、氏名と生年月日を並べて書いてください。

下記のとおり証明をお願いします。

<p><b>勤務等証明書</b></p> <p><input type="checkbox"/> 勤務 <span style="float: right;">(当てはまる箇所にレ点を付けてください。)</span></p> <p><input type="checkbox"/> 内職</p> <p><input type="checkbox"/> 自営</p>	
<p>いなみこども園 園長 殿 <span style="float: right;">令和 年 月 日</span></p>	
<p>事業所所在地</p> <p>事業所名</p> <p>代表者 (自営主) <span style="float: right;">(印)</span></p> <p>連絡先電話番号 ( )</p> <p>取扱者氏名</p>	
<p><input type="checkbox"/> 健康保険証 (写し) を添付するため、事業所の証明は省略します。</p>	
<p><input type="checkbox"/> 上記の申請者は、下記のとおり当事務所に勤務していることを証明する。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記の申請者は、下記のとおり内職に従事していることを証明する。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記の申請者は、下記のとおり自営していることを申し立てる。</p> <p>(当てはまる箇所にレ点を付けてください。)</p> <p style="text-align: center;">記</p>	
勤務 (派遣) 先所在地	
勤務 (派遣) 先名称	
就職・自営・内職 開始 (予定) 年月日	年 月 日 から <input type="checkbox"/> 勤務予定
勤務形態	常勤・パート・内職・自営・農業・派遣・その他 ( )
職種 (仕事の内容) (耕作物、ハウス、露地等)	耕作面積 (農業のみ)
勤務時間 (シフト制等の場合は併記)	時 分 から 時 分 まで
休日 (不定休の場合平均週休日数)	毎週 曜日 / 平均週 日休み
給与	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> その他 ( )
最近3ヶ月の稼働状況	月分稼働日数 日
	月分稼働日数 日
育児休業の場合	育児休業期間 年 月 日 ~ 年 月 日

(注)1. 健康保険証 (写し) を添付出来る方は、勤務先の証明は必要ありません。ただし、必要事項は記載してください。

2. 自営の場合は、自営主が証明してください。

この証明は、いなみこども園入園 (長時間保育) 申込書に添付するものです。内容について担当より確認させていただく場合があります。(お問合わせ いなみこども園 ☎ 0738-42-1177)