

児童氏名		令和2年4月1日現在の年齢	歳児	保育園・学童・幼稚園
児童氏名		令和2年4月1日現在の年齢	歳児	保育園・学童・幼稚園
児童氏名		令和2年4月1日現在の年齢	歳児	保育園・学童・幼稚園

勤 務 (予 定) 証 明 願

年 月 日

事業所名

勤務者

住所： 函南町

氏名：

印

様

児童との関係 父・母・祖父・祖母

おじ・おば・その他()

平成31年度保育所入所・留守家庭児童保育所入所・幼稚園年間・長期休業中預かり保育申込につき、下記による証明が必要ですので、証明願います。

※以下、事業所記入欄(就労者が加筆修正することないよう全て証明者が記入してください。)

記

勤 務 (予 定) 証 明 書

勤務者氏名			
勤務者住所			
勤務地 (事業所所在地と違う場合)	(住所)	(電話)	
採用(予定)年月日	年	月	日
雇用形態	常勤・臨時雇用・パート・その他()		
勤務内容・職種 (事務、販売員など具体的に)			
勤務時間(※1)	平日 拘束時間	時 分 ~ 時 分	1日あたり: (うち休憩 時間 分)
	土曜日 拘束時間	時 分 ~ 時 分	1日あたり: (うち休憩 時間 分)
	1ヶ月 平均勤務日数 _____ 日		休日 _____ 曜日・シフト制(_____)
不規則勤務の場合 ※シフト表を必ず添付してください。	コアタイム	時 分 ~ 時 分	1週あたり: 時間 分
	夜勤	時 分 ~ 時 分	月 回
給与(賃金)(※2)	月給 _____ 円・日給 _____ 円・時給 _____ 円		
	源泉徴収票の作成予定 有・無 / 予定無しの場合、支払金額の証明 可・不可		
直近3か月間の勤務状況及び総支給額(※3)	年 月分	勤務日数 日	給与支払金額 円
	年 月分	勤務日数 日	給与支払金額 円
	年 月分	勤務日数 日	給与支払金額 円
休暇中の場合	育児・介護休業法等に基づく育児休業期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
	復職予定日	年 月 日	
上記のとおり勤務している(勤務予定である)ことを証明します。			
年 月 日			
所在地 事業所 名称 電 話 代表者 人事担当者			印

事業主の方へ

・記載事項について不明な点がある場合は、函南町役場子育て支援課より問い合わせをさせていただくことがありますのでご承知ください。
・給与や勤務日数・時間について税資料と照合することがありますので事実と相違ないよう証明してください。

(※1)勤務時間は休憩時間を含む労働契約上の正規の時間をご記入ください。

(※2)給与は交通費・賞与等一時金を除く税込み金額(基本給)をご記入ください。

(※3)直近3ヶ月が育児休業期間中等により無給である場合は、育児休業前の期間についてご記入ください。

児童氏名		令和2年4月1日現在の年齢	歳児	保育園・学童・幼稚園
児童氏名		令和2年4月1日現在の年齢	歳児	保育園・学童・幼稚園
児童氏名		令和2年4月1日現在の年齢	歳児	保育園・学童・幼稚園

家庭外（内）労働確認願【自営業】

年 月 日

勤務者 住所： 函南町
氏名： 印

担当地区民生(児童)委員

児童との関係 父・母・祖父・祖母
おじ・おば・その他()

様

平成31年度及び休月別八別・留可家庭元里休月別八別・幼稚園年間・長期休業中預かり休月中込にツマ、下記による証明が必要ですので、証明願います。

記

家庭外(内)労働証明確認書

(自営業等)

事業所名					
事業所等所在地				電話	
経営代表者			勤務者との続柄	本人 ・ 親 ・ 配偶者 ・ その他	
事業内容 ※具体的に記入					
経営形態	会社(株式 ・ 有限 ・ 合資合弁) ・ 個人 ・ その他()				
就労者数	人 (うち家族事業者数 人)				
勤務時間(※1)	平日 拘束時間	時 分 ~ 時 分	1日あたり: 時間 分 (うち休憩 時間 分)		
	土曜日 拘束時間	時 分 ~ 時 分	1日あたり: 時間 分 (うち休憩 時間 分)		
	1ヶ月 平均勤務日数 _____日		休日 _____曜日 ・ シフト制(_____)		
不規則勤務の場合 ※シフト表を必ず添付してください。	コアタイム	時 分 ~ 時 分	1週あたり: 時間 分		
	夜勤	時 分 ~ 時 分	月 回		
所得の申告	確定申告 ・ 町民税・県民税を申告(町役場へ申告) ・ 未申告				

(農業等)

就農内容	所在地				
	耕作面積	〔田 a〕 ・ 〔畑 a〕 ・ 〔山林 a〕			
	耕作物				
	酪 農	家畜名		飼育頭数	頭
従事者数	人 (うち家族事業者数 人)				
従事時間	平日	~	土曜日	~	
	日祝日	~	1ヶ月平均勤務日数 _____日 休日 _____曜日		
所得の申告	確定申告 ・ 町民税・県民税を申告(町役場へ申告) ・ 未申告				

上記のとおり労働(自営)していることを確認しました。

年 月 日

住 所 函南町
民生(児童)委員

氏名

印