

様式第3号

※記入内容が実際と異なる場合は、保育園の入園を取り消します。
 ※事業所の取扱者の方に証明内容について照会させていただく場合があります。
 ※取扱者名は、この証明書を記載した方の氏名を記入してください。

施設名	保育園(在園・申込中)
児童名	
生年月日	年 月 日

(あて先) 佐倉市健康こども部長

年 月 日

就労(内定)証明書

事業所名 _____ 社 印
 所在地 _____
 電話番号 _____

取扱者名	_____ 印
------	---------

次の事項について事実と相違ないことを証明します。

就 労 者 氏 名		住 所	佐倉市
勤 務 先 住 所 ※実際に勤務している場所	TEL ()		
採 用 (予 定) 年 月 日	年 月 日	から	就 労 ・ 就 労 予 定
雇 用 形 態	正社員 非常勤 派遣 パート・アルバイト 内職 その他 ()		
勤 務 日 数	1か月 日	定 休 日	月・火・水・木・金・土・日 不定期 (週・月 日)
就 労 時 間	(平日) 時 分～時 分 実働 時間 (土曜日) 時 分～時 分 実働 時間	休憩時間は除き、実際の勤務時間を記入してください。 変則勤務の場合、欄に書ききれないときは、シフト表等を提出してください。	
仕 事 の 内 容			
給 与	月 額 ・ 日 額 ・ 時 給 円		
所 得 税 徴 収 方 法	源泉徴収している・本人に確定申告させている・その他 ()		

産休・育休の取得者及び育児短時間勤務を利用している方(取得予定含む)

産前・産後休暇期間	年 月 日～ 年 月 日まで	
育児休業等に関する法律による休業期間	年 月 日～ 年 月 日まで	
育児短時間勤務を利用している方 (取得予定含む)	勤務日数	1か月 日
	勤務時間	時 分～ 時 分まで
	取得期間	年 月 日～ 年 月 日まで

..... 以下は、保護者の方が必ず記入してください。

通 勤 経 路 及 び 通 勤 時 間	(自宅から勤務先までの最短の経路及び時間を記入してください。) 自宅→ _____ 合計 約 時間 分
------------------------	---

※ 記載に不備がある場合は、入園選考の順位に影響を及ぼす場合がありますので、記載に漏れがないよう確認の上、提出してください。
 さい。