

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
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	Ⓜ
------	---

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。	
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 ()		

..... 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
お子さんの 状 況	() 保育園 在園・申込中 児童名 () () 保育園 在園・申込中 児童名 () () 保育園 在園・申込中 児童名 ()

※ 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、記載に漏れないよう確認の上、提出してください。