

琴浦町長 あて

就労（内定）証明書

保護者記入欄	
児童氏名 (平成 年 月 日生)	入所希望施設（第1希望）
児童氏名 (平成 年 月 日生)	
児童氏名 (平成 年 月 日生)	
保護者氏名 続柄：児童の（ ）	

※以下、事業所記入欄（保護者が記入した場合は無効となります。）

下記の者について、次のとおり、在職・採用内定していることを証明します。

（欄をチェックしてください。）

保護者住所	鳥取県東伯郡琴浦町大字		
保護者氏名			
事業所名 （勤務先）			
採用（予定） 年月日	年 月 日	（期間に定めのある場合）年 月 日まで 更新の予定 あり ・ なし	
勤務形態	常勤・パート・アルバイト・嘱託・契約・派遣・内職・その他		
勤務日数	日/週	月・火・水・木・金・土・日 シフト制	
勤務時間	時 分～ 時 分（休憩 分）	実働 時間 分	
不規則勤務 の場合	時 分～ 時 分（休憩 分）	実働 時間 分	週 日
	時 分～ 時 分（休憩 分）	実働 時間 分	週 日
	時 分～ 時 分（休憩 分）	実働 時間 分	週 日
	上記により記載できない場合1ヶ月の平均労働時間 時間		
休職中 の場合	産前・産後休暇期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	
	育児休業期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日	
	職場復帰（予定）日	平成 年 月 日（予定）	
平成 年 月 日	所在地		
	名称・代表者 ㊟		
	Tel (—)		

- ・この証明書は、支給認定を申請する子どもの保護者が保育を必要とする書類として使用します。
- ・証明事項に記入漏れがある場合は、認定を受けられないことがあります。また、証明事項に虚偽又は実態と異なる場合は、支給認定及び入所が取消しとなることがあります。