

令和 年 月 日

入所児童名	

勤務証明書

伊平屋村長 殿

事業所所在地 :

事業所名 :

代表者 :

印

電話番号 :

次のものは下記のとおり

{ 1、勤務している
2、採用予定である } ことを証明します。

氏名			住所	伊平屋村字 村営・教員・定住 棟 号室		
就職年月日 (予定の場合も記入)	・昭和 ・平成 年 月 日 ・令和		勤務形態	1. 常勤 2. 臨時(常勤) 3. パートタイマー		
勤務先			勤務先の電話			
職種		出勤簿・又は タイムカード	社会保険	所得税の源泉徴収	村民税の源泉徴収	
仕事の内容		有・無	有・無	有・無	有・無	
一日の勤務時間	午前 時 分 ~ 午後	午前 時 分 (実動 時間 分)				
最近三ヶ月の勤務状況		月分	稼働	日		
		月分	稼働	日		
		月分	稼働	日		

(備考) この勤務証明書は保育所入所時に添付して下さい。尚、証明もしくは申告を事実と異なる場合には、お子さんの入所はできませんのでご了承ください。

※下記の欄は記入しないで下さい。

調査年月日	令和 年 月 日	調査印		勤務確認 (様)
調査年月日	令和 年 月 日	調査印		勤務確認 (様)

※この件に関するお問い合わせ : 役場福祉保健課 児童福祉係 TEL 46-2142