

就労（予定）証明書

社会福祉法人 仁成会 殿

※就労者記入欄

就労者住所	横浜市・川崎市 区
就労者氏名	Ⓜ (園児から見た続柄:)
入所施設名	尚花愛児園 第二尚花愛児園 尚花ぞうさん保育室
入所園児 氏名・クラス (※2人以上の申込みを行う場合は、全ての園児の氏名を記載)	氏名 クラス
	氏名 クラス
	氏名 クラス

※事業所記入欄

雇用の形態	1. 正規 2. 非正規 (パート・アルバイト・嘱託・派遣)	
	3. その他 ()	
雇用開始日 (雇用期限)	昭和・平成 年 月 日から (期限がある場合) 年 月 日まで (期限がある場合 ____ か月毎の更新有)	
就労状況	勤務日数	週平均 日/週
	勤務時間 (平日)	午前 時 分から 午後 時 分まで
	勤務時間 (土曜日)	午前 時 分から 午後 時 分まで 土曜日の勤務日数/月 回
	勤務しない曜日	日・土・祝日・その他 ()
※産休・育休を利用している場合は、以下も記入してください。		
産前産後休暇	年 月 日から 年 月 日	
育児休業	年 月 日から 年 月 日	
上記のとおり相違ないことを証明します。		
平成 年 月 日		
(事業所所在地)		
(事業所名)		(電話)
(代表者職氏名)		Ⓜ

※園児の保護者（その子供の親、または親に代わって養育している者）のものを提出してください。

(用紙が不足する場合はこの用紙を複写して使用してください。)

※雇用期限がある方は、更新の都度、すみやかに就労証明書を提出してください。