

# 就 労 ( 内 定 ) 証 明 書

## ◆被雇用者（保護者・世帯員）

氏 名	
住 所	

## ◆就労状況

勤 務 先 勤 務 地	<input type="checkbox"/> 事業所名・所在と同じ <input type="checkbox"/> 事業所名・所在と異なる 〔 〕
勤務開始(予定)日	令和 年 月 日 ※新規雇用・内定の場合に記入してください。
雇 用 形 態	<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣/契約職員 <input type="checkbox"/> 非常勤/臨時職員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ( )
勤 務 日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 不定期 (週に 日 又は 月に 日)
勤 務 時 間	時 分 から 時 分 まで
週勤務時間数	1週間当たりの勤務時間数 (平均) 時間 分
産前・産後休業	取得中 取得予定 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
育児休業	取得中 取得予定 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
復職年月日	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 短縮可 <input type="checkbox"/> 延長可
備考欄	

上記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

那珂川町長 様

令和 年 月 日

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

担当者名 \_\_\_\_\_

## 雇用主の方へ

この証明書は、認定こども園等の入園申込及び継続利用確認のために使用するものです。  
社印（代表者印）の押印がないものは無効とします。  
訂正箇所がある場合は、社印または担当者印により訂正してください。  
記載内容等について、担当者の方に照会させていただくことがあります。

※ この様式は、那珂川町のホームページに掲載(EXCEL・PDF形式)されていますので、  
ご活用ください。 ⇒ <http://www.town.tochigi-nakagawa.lg.jp/index.html>