

世帯ID		児童名		生年月日		施設名	
------	--	-----	--	------	--	-----	--

## 勤 務 証 明 書

### 児童との続柄【 父 ・ 母 ・ ( ) 】

(あて先) 川口市長

事業所証明欄	
住 所	川口市
氏 名	
生 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
就 職 年 月 日	昭和・平成 年 月 日から
雇 用 形 態	<input type="checkbox"/> 正社(職)員 <input type="checkbox"/> 非常勤 自営( <input type="checkbox"/> 居宅外・ <input type="checkbox"/> 居宅内) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他( )
職 種 ( 内 容 )	
給 料 ・ 報 酬	月給・時給・日給・歩合給・その他( ) 〈該当するものに○を付した上で、金額をご記入下さい。〉 ( 円)
契 約 上 の 労 働 時 間	____ 時 ____ 分 から ____ 時 ____ 分 (うち実働時間 ____ 時間・休憩時間 ____ 時間) ※現在、短時間勤務制度を利用している場合でも、制度利用前の正規の勤務時間をご記入下さい。
勤 務 日 (休日は記載しない)	定 期 月・火・水・木・金・土・日(出勤する曜日に○を付して下さい。) 不 定 期 ____ 日/1週間 ・ ____ 日/1か月 (不定期勤務の勤務日数をご記入下さい。)
勤 務 地	所在地 電話 ( )
単 身 赴 任 中	(期間:平成 年 月 日から平成 年 月 日)
最 近 4 か 月 の 勤 務 状 況	勤務日数 月分( 日) 月分( 日) 月分( 日) 月分( 日) 総支給額 円 円 円 円
休 職 中 の 場 合	産休期間(平成 年 月 日から平成 年 月 日) 育休期間(平成 年 月 日から平成 年 月 日) 病休期間(平成 年 月 日から平成 年 月 日) 現在、上記理由のため休職中であり、平成 年 月 日復帰予定
上記の者は、当事業所に勤務していることを証明します。	
事業所所在地:	
事業所名称:	社印
代表者氏名:	
電話番号:	
取扱者氏名:	
証明記入日:	平成 年 月 日
※就職年月日より後の証明記入日でなければ勤務証明書と認められません。 ※社印は必ずご押印下さい(社印がない場合は、証明書と認められません)	

※裏面の記入例を必ずご参照下さい。

