|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **勤務証明書（保育所等用）**  住　　　所　能勢町  保護者氏名　　　　　　　　　　　　（続柄　　　　）（児童名） | | | | |
| 勤務の形態 | 常勤・非常勤・派遣・パート・アルバイト・その他(　　　　) | | | |
| 本人の仕事内容 |  | | | |
| 勤務場所 | 名称  住所　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 | | | |
| 勤務開始年月日 | 平成・令和　　　年　　　月　　　日（予定を含む） | | | |
| 勤務時間 | 平 日 | 時　　分　～　　　時　　分 | | |
| 土曜日 | 時　　分　～　　　時　　分（毎週・月　　回） | | |
| 実働時間・日数  （雇用契約上） | １日  　　時間　　　分 | | □　月  □　週 | 日勤務 |
| 休日  (該当曜日に○印してください) | 定休日（月・火・水・木・金・土・日・祝）  ※不定期休のとき（　　週　　休、その他（　　　　　　　　　）） | | | |
| 育児休業期間 | 令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日（産前産後含む） | | | |
| 育休復帰年月日 | 令和　　年　　月　　日　※直近の復帰日を記入ください | | | |
| 上記の者が、本事業所に勤務していることを証明します。  能勢町長　様  　　　　　　　　　（証明日）令和　　　年　　　月　　　日  所在地  事業所名  雇用主名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  電話番号　　　　　　（　　　　） | | | | |