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　　（　　）