

在 職 証 明 書

勤務者	住 所	会津若松市			
	氏 名				
就労(予定)年月日	昭和・平成・令和	年	月	日	
契約期間の有無	有 (令和 年 月 日まで)		・ 無		
	※契約期間の更新予定(有・無)				
雇 用 形 態	正職員・パート・臨時・派遣・自営(主たる従事者・協力者) 内職・その他()				
職 種 の 内 容	製造・販売・サービス・事務職・専門職・その他()				
勤 務 日 数	1カ月平均日数：	日	1カ月平均勤務時間数：	時間	
勤務時間及び休日	○勤務日時 ～ 曜日 時 分から 時 分まで ～ 曜日 時 分から 時 分まで ※変則勤務の場合はシフト表を添付してください ～ 曜日 時 分から 時 分まで 1日あたり休憩時間(分) 実労働時間(時間) ○休日 土曜日・日曜日・祝日・(曜日)				
勤 務 場 所	1 下記事業所と同じ 2 その他()				
出産休暇 ・ 育児休業期間					
出産休暇期間	令和	年	月	日	～ 令和 年 月 日
育児休業の期間	令和	年	月	日	～ 令和 年 月 日
復職(予定)日	令和	年	月	日	

上記の者は、当社(所)に勤務 している ことを証明します。
 予定である

令和 年 月 日

事業所所在地

証明者 名 称

代表者氏名

電 話 番 号

Ⓜ

保護者 記入欄	児童名：	児童生年月日：平成 年 月 日
	こどもクラブ名：	こどもクラブ 保護者連絡先(携帯)：

【注意事項】

- ・この証明書は事業所の方が記入し、事業所主印を押印してください。(印なし無効)
- ・該当する項目を○で囲んでください。また、必要事項を記入してください。
- ・就労状況等に変更があった場合は、速やかに、新たな在職証明書を提出してください。
- ・不明な点は事業所へ照会させていただく場合があります。
- ・証明内容に不正が認められた場合は、決定を取消す場合があります。

連 絡 先 会津若松市こども保育課 TEL 0242-39-1239