

※事業所等に雇用されている場合はこちらに記入してください。

保育所等名称	(フリガナ) 児童氏名
--------	----------------

※雇用者・証明者の方へ

- ・この証明書は、保育所等の利用申込みのためのものです。
- ・電話連絡等により記載内容を確認させていただく場合があります。

※児童保護者の方へ

- ・保育所等を利用する要件は、一ヶ月の就労時間が60時間以上必要となります。
- ・内容が変更となる場合は、再度証明書の提出が必要です。

## 在職(予定)証明書

平成 年 月 日

○被雇用者 ( 申込児童との続柄 父 ・ 母 )

住 所

氏 名

○雇用者

住 所

〔※1〕事業所名

代表者名

印

電話番号

青森市長 様

上記の被雇用者について、次のとおりであることを証明します。

雇用(予定)期間	昭和 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 期間の定めなし
	平成 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 更新の予定があり、1年以上の雇用が見込まれる <input type="checkbox"/> 更新の予定はあるが、1年以上の雇用は見込まれない ( 月更新) <input type="checkbox"/> 更新なし
雇用形態	正社員 ・ 臨時 ・ パート ・ アルバイト ・ 契約社員 ・ その他 ( )	
職名及び仕事内容		
就労場所	名称	(会社名・店舗名・派遣先等) 上記〔※1〕と就労場所が異なる場合に記入してください。
	住所	電話番号 ( ) 番
給与形態	月給 ・ 日給 ・ 時間給	
就労の状況	日数	一ヶ月あたり ① _____ 日
	時間	時 分 から 時 分 までの ② _____ 時間 (休憩時間含む)
		一ヶ月の就労時間 ①×②= _____ 時間
長期休暇等	産休・育休・病休 その他( )	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで