

雇用主の方へお願い この証明書は香芝市立学童保育所の入所申請に使用するものです。お手数ですが記入漏れのないようお願いいたします。不明な点は照会させていただくことがありますのでご了承ください。訂正がある場合は、必ず事業所の訂正印を押印してください。

勤務証明書（外勤用）

（あて先）シダックス大新東ヒューマンサービス株式会社 様

令和 年 月 日

事業所名

所在地

代表者名

印

電話番号

下記のとおり 勤務 採用内定 していることを証明します。

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先名称	※ 実際の勤務先が上記事業所と異なる場合にご記入ください。 電話 ()
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他 ()
採用年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
勤務日数	週 日 ・ 1ヶ月平均 日
勤務時間	※残業のない場合の終了時間で記入してください。 () 曜日から () 曜日 時 分から 時 分 まで () 曜日から () 曜日 時 分から 時 分 まで () 曜日から () 曜日 時 分から 時 分 まで () 曜日から () 曜日 時 分から 時 分 まで
休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 国民の祝日 <input type="checkbox"/> 不定期 (週 日)
契約期間	<input type="checkbox"/> 定め無 <input type="checkbox"/> 定め有 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで (更新 有・無)
仕事の内容	
通勤時間	片道 時間 分 (利用交通手段 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車・単車等 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 交通機関(電車・バス))
育児休業取得期間	※ 育児休業を取得中または取得予定の場合にご記入ください。 令和 年 月 日から令和 年 月 日まで

※訂正がある場合は、必ず事業所の訂正印を押印してください。

※勤務証明書の証明日については、入所申請前1ヶ月以内でお願い致します。

※自営業の方は裏面をご使用ください。

シダックス大新東ヒューマンサービス株式会社 電話 0745-71-8015

勤務証明書（自営用）

（あて先）シダックス大新東ヒューマンサービス株式会社 様

令和 年 月 日

事業所名

所在地

代表者名

印

電話番号

下記のとおり 就労していることを申告します。

勤務者名	
勤務者住所	
勤務先住所	<input type="checkbox"/> 職場と住居が同じ <input type="checkbox"/> その他〔所在地 〔電話 () 〕〕
勤務形態	<input type="checkbox"/> 経営主 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営主 <input type="checkbox"/> 親族が経営主（続柄 ()) <input type="checkbox"/> その他 ()
就労年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
勤務日数	週 日 ・ 1ヶ月平均 日
勤務時間	※残業のない場合の終了時間で記入してください。 () 曜日から () 曜日 時 分から 時 分 まで () 曜日から () 曜日 時 分から 時 分 まで () 曜日から () 曜日 時 分から 時 分 まで () 曜日から () 曜日 時 分から 時 分 まで
休日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 国民の祝日 <input type="checkbox"/> 不定期（週 日）
仕事の内容	
通勤時間	片道 時間 分 (利用交通手段 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車・単車等 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 交通機関(電車・バス))
民生委員・児童委員確認欄	上記内容を確認しました。 令和 年 月 日 民生委員・児童委員名： 印 TEL

※訂正がある場合は、必ず事業所の訂正印を押印してください。

※記入後、民生委員・児童委員に確認依頼書を添付し、確認を受けてください。

※勤務証明書の証明日については、入所申請前1ヶ月以内でお願い致します。

※外勤の方は裏面をご使用ください。