

就労内定証明書

<就労先記入欄>

（宛先）小金井市長

発行日 年 月 日

下記のとおり、就労内定であることを証明します。

事業所名

代表者名

所在地

電話番号

記入担当者名

※事業所印が無いものは無効です。

事業所印

下記の証明内容について、電話等で問合せする場合がありますので、ご了承ください。

就労者氏名	就労者住所	小金井市 町 丁目 番号
-------	-------	--------------

就労開始日	年 月 日 予定	所属部署名	
所属部署住所等	TEL ()		
雇用形態	正社員 ・ 契約社員 ・ 派遣社員 ・ アルバート ・ その他 () 雇用契約期間(契約期間に定めがある場合に記入)(年 月 日～ 年 月 日 更新予定 有・無・未定)		
雇用契約内容(予定)	就労日数	日/週・月	定休日 月・火・水・木・金・土・日・祝・不定期(月 日)
	就労時間	平日	時 分～ 時 分(うち実労働時間は 時間 分)
		土・日	時 分～ 時 分(うち実労働時間は 時間 分)
	※ 変形労働時間制等により記入できない場合は、直近1か月のシフト表等の写しを添付してください。		
業務内容	※ 保育所で保育士資格・幼稚園教諭資格で就労が内定している場合、その資格証の写しも併せて提出してください。		
給与形態	月給 円	日給 円	時給 円
単身赴任(予定)期間	無 ・ 有(年 月 日～ 年 月 日 延長予定 有・無・未定)		

※ 記載内容の訂正については、記入担当者の訂正印を押印してください。無い場合は、無効となります。

<申請者記入欄>

（宛先）小金井市長

記入日 年 月 日

申請児童名	生年月日	年 月 日生(歳 か月)
申請児童名	生年月日	年 月 日生(歳 か月)
申請児童名	生年月日	年 月 日生(歳 か月)
上記の就労先への1日における通勤予定時間 往復()時間()分		

- ・本証明書に事業所印がない場合、本証明を無効とします。
- ・記載内容の訂正に記入担当者の訂正印が無い場合は、無効となります。
- ・記載事項につき不明点がある場合には就労先に内容を照会させていただきます。
- ・就労開始予定日から2か月以内に実績の記載がある就労証明書を保育課に提出してください。
提出がないまたは同一の就労先で就労開始していないことが発覚した場合は、入園申請及び入園を無効(退園)とします。
- ・本証明書に関連し、虚偽の申告が発覚した場合は、入園申請及び入園を無効(退園)とします。

上記に同意の上、申請します。

申請者署名