

就労証明書

様式③

桑名市長

殿

証明日 令和 年 月 日
事業所名
代表者名
所在地
電話番号
記入者名
記入者連絡先

雇用関係の証明ですので、雇用の権限のある方の名前で記載・押印してください。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

Table with columns: No., 項目, 記入欄. Rows include: 勤務先事業者に関する事項 (業種), 就労者に関する事項 (ふりがな, 就労者氏名, 就労者住所), 就労状態等に関する事項 (雇用期間, 勤務先事業所名, 勤務先住所, 勤務先電話番号, 雇用の形態, 就労時間, 就労実績, 産前・産後休業の取得, 育児休業の取得, 復職年月日), その他 (備考欄).

問い合わせ先：桑名市役所 子ども未来課 保育支援室 0594-24-1284

- ※ 就労等の状況について、実地確認や経理簿等の書類確認をすることがありますので、ご了承ください。
※ 虚偽の記載があった場合は、保育の実施を解除することがあります。
※ 消えるボールペンや修正テープ等を使用している場合、書類を無効とさせていただきます。
※ 育児休業とは、育児・介護休業法に基づき取得する休業のことです。

保護者記入欄

Table with 3 columns: 児童名, 生年月日 (年 月 日), 保育所(園) (利用中, 申込中(第一希望)).