

利 用 施 設 名	
(ふ り が な) 児 童 名	

勤務（勤務予定）証明書

※事業所の方が記入してください。

勤 務 者 氏 名	
勤 務 者 住 所	八女市
雇 用 形 態	正規 ・ 非正規 ・ 派遣 ・ パート ・ その他 ()
勤 務 開 始 年 月 日	昭和 ・ 平成 ・ 令和 年 月 日
契 約 期 間 の 有 無	無し ・ 有り (令和 年 月 日まで ※更新予定 無 ・ 有)
業 種	製造 ・ 販売 ・ サービス ・ 事務 ・ 農業 ・ 医療 ・ 福祉 ・ その他 ()
1 日 の 勤 務 時 間	① 時 分～ 時 分 (時間 分 ※休憩時間含む) ② 時 分～ 時 分 (時間 分 ※休憩時間含む) ③ 時 分～ 時 分 (時間 分 ※休憩時間含む)
月 の 勤 務 日 数	1 か月平均 日 (時間 分 ※休憩時間含む) ※ 1 か月当たり60時間以上の勤務が必須です。
勤 務 地	※実際の勤務地が雇用元である下記の事業所と異なる場合のみ記入ください。 所 在 地 電 話 番 号
病 気 休 業 期 間 育 児	年 月 日～ 年 月 日まで (病休 ・ 育休)
<p>八女市長</p> <p style="text-align: center;">上記のとおり相違ないことを証明します。</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 所 在 地 事 業 所 名 代 表 者 名 電 話 番 号 <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: inline-block; margin-left: 10px;"></div> </div>	

(注意)

- ・これは、保育所等の入所及び施設等利用給付認定のため、八女市子育て支援課（電話：0943-23-1351）へ提出するものです。
- ・内容に不正が認められた場合には、保育所等の入所及び施設等利用給付認定を取り消す場合があります。
- ・勤務形態や勤務先が変更になった場合、また、雇用期間が切れた場合は勤務証明書の再提出をお願いします。
- ・勤務予定の場合、就労開始後に勤務証明書を再提出してください。
- ・勤務証明書提出後、保育所等の利用時間に変更が生じるときは翌月からになります。

《 記入例 》

勤務（勤務予定）証明書

勤務者氏名	八女 太郎		
勤務者住所	八女市 本町647番地 ○×アパート123号		「有り」の場合、契約期間・更新予定の有無を必ず記入してください。
雇用形態	正規・非正規・派遣・パート・その他		
勤務開始年月日	昭和・平成・令和	2年	4月1日
契約期間の有無	無し 有り（令和 年 月 日まで ※更新予定 無・有）		
業種	製造・販売・サービス・事務・農業・医療・福祉・その他（		
1日の勤務時間	① 8時30分～17時00分（8時間30分 ※休憩時間含む） ② 時 分～時 分（時間 分 ※休憩時間含む） ③ 時 分～時 分（時間 分 ※休憩時間含む）		
勤務時間帯が複数ある場合はすべて記入してください。	日数	1か月平均 20日（170時間 分 ※カッコ内の時間は、昼休みなどの休憩時間を含んだ時間を記入してください。）	
勤務地	※実際の勤務地が雇用元である下記の事業所と異なる場合のみ記入ください。 所在地 電話番号		
育児病気休業期間	年 月 日～年 月 日まで（病休・育休）		
八女市長 上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 ○○年 ○○月 ○○日			
所在地 八女市○○町△△1234番地 事業所名 ○○株式会社 代表者名 代表取締役 ○○ ○○ 電話番号 0943-○○-△△△△			
証明年月日（記入日）を忘れずに記入してください。 事業所印を押印してください。			

（注意）

- ・これは、保育所等の入所及び施設等利用給付認定のため、八女市子育て支援課（電話：0943-23-1351）へ提出するものです。
- ・内容に不正が認められた場合には、保育所等の入所及び施設等利用給付認定を取り消す場合があります。
- ・勤務形態や勤務先が変更になった場合、また、雇用期間が切れた場合は勤務証明書の再提出をお願いします。
- ・勤務予定の場合、就労開始後に勤務証明書を再提出してください。
- ・勤務証明書提出後、保育所等の利用時間に変更が生じるときは翌月からになります。

※ 記入もれがないようにお願いします。