就　労　（　内　定　）　証　明　書

◆被雇用者（保護者・世帯員）

氏　　名	
住　　所	**那珂川町**

◆就労状況

勤　務　先 勤　務　地	☐ 事業所名・所在と同じ ☐ 事業所名・所在と異なる （　　）	
勤務開始(予定)日	令和　　年　　月　　日	**※新規雇用・内定の場合に記入してください。**
雇 用 形 態	☐ 正職員　☐ パート/アルバイト　☐ 派遣/契約職員　☐ 非常勤/臨時職員 ☐ 内職　☐ その他　（　　）	
勤　務　日	☐ 月　☐ 火　☐ 水　☐ 木　☐ 金　☐ 土　☐ 日 ☐ 不定期　（週に　　日　又は　月に　　日）	
勤 務 時 間	時　　分　から　　時　　分　まで	
週勤務時間数	１週間当たりの勤務時間数（平均）　　時間　　分	
産前・産後休業	取得中　取得予定	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日
育児休業	取得中　取得予定	令和　年　月　日 ～ 令和　年　月　日
復職年月日	令和　年　月　日	☐ 短縮可　☐ 延長可
備考欄		

上記の事項について、事実と相違ないことを証明します。

那珂川町長　様

令和　　年　　月　　日

事 業 所 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代 表 者 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ㊞

所　在　地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電 話 番 号 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担 当 者 名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

雇用主の方へ

この証明書は、認定こども園等の入園申込及び継続利用確認のために使用するものです。
社印（代表者印）の押印がないものは無効とします。
訂正箇所がある場合は、社印または担当者印により訂正してください。
記載内容等について、担当者の方に照会させていただくことがあります。

※ この様式は、那珂川町のホームページに掲載(EXCEL・PDF形式)されていますので、ご活用ください。　⇒ http://www.town.tochigi-nakagawa.lg.jp/index.html

那珂川町子育て支援課子育て支援係　0287-92-1115