

保育所名	保育所（園）	フリガナ	
		児童名	

入所番号	
------	--

**就労・就労予定証明書及び給与証明書（父・母・その他）** ※該当する続柄を○で囲んでください。

※太枠内の証明事項は全て事業主が記入します。

就労者氏名	仕事内容	源泉徴収票の発行状況の欄で3に○をつけた場合に記入してください。		
就労場所	(TEL)	平成22年	稼働日数	給与支給額
就労開始年月日	昭和・平成 年 月 日から (期限付の場合 平成 年 月 日まで)	1月分	日	円
就労形態	常勤・臨時・パート・自営・内職 農業・その他 ( )	2月分		
就労時間及び日数	午前 時 分～午後 時 分 (実働: 時間 分) 出勤日 ( . . . . . 曜日) (実働: 週 日)	3月分		
給与形態(基本給)	月給 ( 円)・日給 ( 円) 時間給 ( 円)・歩合給 ( %)・その他 ( )	4月分		
事業主との関係	本人・家族・実家(両親)・親戚・他人	5月分		
源泉徴収票の発行状況	※源泉徴収票や確定申告書等は、保育所入所申込の必要書類のひとつです。 1. 発行している      2. 発行予定 → 平成 年 月頃発行予定 3. 発行しない → やむをえず発行できない場合に、平成22年中の勤務状況及び給与支給状況を記入 <sup>注</sup> してください。注：就労者本人が確定申告する場合は記入不要	6月分		
産休及び育休中の場合	産前産後の休暇期間 (平成 年 月 日～平成 年 月 日まで) 育休休業中の期間 (平成 年 月 日～平成 年 月 日まで) ※育児休業の取得が確認できる育児休業申出書等の写しを必ず添付してください。	7月分		
上記のとおり(就労中・就労予定)であることを証明いたします。		8月分		
佐伯市福祉事務所長 様		9月分		
事業所所在地 (TEL)		10月分		
事業所名		11月分		
代表者名 (印)		12月分		
※太枠内の証明事項は全て事業主が記入します。証明の内容等を保育所担当職員が確認させていただく場合もあります。				

上記の証明者が本人、家族、実家等の場合は、民生委員等の証明が必要です。  
但し、就労者本人の源泉徴収票又は確定申告書を提出できる場合は、民生委員等の証明は不要です。

私が(自営・家族・実家等)で就労していることを証明願います。 平成 年 月 日	
住所	上記のとおり相違ないことを証明いたします。 平成 年 月 日
氏名 (印)	民生・児童委員 (印)

- (注意) ○証明内容について、偽りが判明した場合には入所を取り消します。  
○事業主印・雇主印がないものは無効です。 ○支社及び支店等の場合は、支店長の証明で有効です。  
○就労予定の方は、就労開始した後に再度就労証明書の提出が必要となります。  
○就労先が変更になった時は、新しい就労証明書を提出してください。