

在職証明書・ 内定証明書 (いずれかにチェックして下さい)

中野区長 宛て

下記のとおり証明します。

(証明日) 2020年 9月 16日
 (事業所名) 〒720-0837
 (代表者名) 広島県福山市瀬戸町大字地頭分字小立2721番地
 (所在地) 社会福祉法人サンフェニックス
 (電話番号)
 (記入担当者氏名) 理事長 佐藤裕紀
 ※証明日及び社印(または代表者印)が無いものは無効です。



就労者	氏名	岡田 久美子		住所	東京都中野区弥生町6-4-9ド威尔弥生403	
勤務先の名称及び所在地 <small>※上記事業所と異なる場合はご記入ください</small>	名称	社会福祉法人 サンフェニックス 特別養護老人ホーム ハートテラス中野弥生町		所在地	〒164-0013 東京都中野区弥生町6-7-16 電話番号 03-6382-6511	
採用(就労開始)年月日 <small>(内定の場合は就労開始予定日)</small>	2019年 7月 1日		※証明日より後の日付の場合は内定証明とみなします。在職証明とはなりません。			
就労形態	契約期間がある方 契約期間 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 更新可 <input type="checkbox"/> 更新不可 常勤・ <u>パート</u> (アルバイト)・非常勤・派遣・在宅勤務・内職 自営業・その他()					
仕事の内容	特別養護老人ホームの看護業務					
就労日数 <small>※就労規則に基づくこと</small>	週・月 5日		定休日に○をつけてください。 月・火・水・木・金・土・日・ <u>不規則</u>			
就労時間 <small>※就労規則に基づくこと (育児短時間勤務取得前)</small>	月～金	時 分から	時 分まで	うち休憩時間	分)	
	土・日	時 分から	時 分まで	うち休憩時間	分)	
	※シフト勤務・フレックスタイム制・夜勤の場合は、必ず直近1か月のシフト表を添付してください。					
給与	1700円 月給(基本給のみ)・日給・ <u>時給</u> ・単価・歩合・出来高					
社会保険の有無	<input checked="" type="checkbox"/> (<input checked="" type="checkbox"/> 健康保険 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input checked="" type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 共済組合) ・ 無					
直近3か月の実績	※産・育休中・復職後間もないなどの場合は、休業前の実績を記入してください。 ※就労開始からの実績がない場合は記入不要です。ただし、後日再提出をお願いすることがあります。					
	2020年 8月分	2020年 7月分	2020年 6月分			
就労日数 <small>(有給休暇含む)</small>	21日	19日	21日			
給与支払額	312163円	284779円	299054円			
	※賞与等一時金・交通費を除き、税・社会保険料等の控除前の金額を記入してください。 ※自営業で経営者の方は売上額を記入してください。					
残業	11日 合計 12.5時間	12日 合計 11.7時間	10日 合計 6.4時間			
	※その月の支払額に含まれる日数と時間を記入してください。					

出産休暇(予定)期間	年 月 日から 年 月 日まで	
育児休業期間	年 月 日から 年 月 日まで (期間短縮 可・否)	
	延長 可・否 最大	年 月 日まで 育児短時間取得(予定) 有・無・未定
復職日(予定)	年 月 日 ※過去1年以内に育児休業から復職している場合も記入してください	

単身赴任期間	年 月 日から 年 月 日まで
--------	-----------------

特記事項	勤務実績に特殊な事情がある場合はご記入願います。(総労働時間制・管理職のため残業日数不明・病欠中・産休前に母体保護(切迫早産等)のため欠勤など)
------	--------------------------------------------------------------------------

- この証明書は、保育施設等への入所や継続通園のために必要なものです。その他の目的には使用しません。
- 勤務先の担当者が事実のとおり証明してください。虚偽の証明を行った場合や申込者本人が証明した場合は、無効となります。(自営業の方は除く)
- 記載内容の訂正は代表者印の訂正印が必要です。
- 就労状況の確認のため、電話や訪問調査させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

中野区子ども教育部 保育園・幼稚園課 保育入園係 03-3228-8960

保護者記入欄	児童氏名	岡田 伸太郎 (生年月日 2015年 11月 27日)	申込中・ <u>在園</u>
	児童氏名	(生年月日 年 月 日)	申込中・在園

自営業、在宅勤務、内職及び親族経営の会社にお勤めの方は<裏面>も記入してください。