

外勤用

在職（就労 内定）証明書

社会福祉法人 悠晴 あて

下記の通り

勤務 採用内定

産休・育児休業中 育児休業を復職

していることを証明します。

証明日	平成 年 月 日
勤務先名称	社印
所在地	
電話番号	
記入者名	印

※社印のないものは無効です。

氏名			住所	墨田区	
勤務地名、住所及び電話番号	※勤務地が上記と異なる場合にご記入ください				
採用（予定）年月日	昭和・平成 年 月 日 採用 ・ 内定		※雇用契約期間が決まっている場合	平成 年 月 日まで (契約更新 有 ・ 無)	
勤務形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 非常勤 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他			仕事内容	
社会保険	<input type="checkbox"/> 本人加入 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> 社会保険被扶養者			雇用保険	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入
勤務日数	週に 日または、月に 日	定休日	週に 日 () 曜日または、月に 日		
勤務時間 (労働契約上の正規の勤務時間)	平日 時 分から 時 分まで	合計 週 時間	残業	<input type="checkbox"/> 無	
土曜日 時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 有 週平均 日 1日平均 日				
休憩時間 時 分から 時 分まで	<input type="checkbox"/> 管理職等により適用除外 (平均退社時刻 時 分頃)				
給与形態	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 (円) <input type="checkbox"/> 時給 (円) <input type="checkbox"/> 歩合 (円 /)				
直近3か月の収入・出勤日数(産休、育休中の方は休業前の3ヶ月分)	月分	月分	月分		
	円	円	円		
	日	日	日		
直近3か月の超過勤務状況(産休、育休中の方は休業前の3ヶ月分)	<input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 無
	<input type="checkbox"/> 有 計 () 日・計 () 時間		<input type="checkbox"/> 有 計 () 日・計 () 時間		<input type="checkbox"/> 有 計 () 日・計 () 時間
	※勤務時間終了後、残業はないが、残務整理などで直ちに退社できない場合は、退社時刻を記入してください。 退社時刻 時 分頃				
※現在、残業はないが、今後残業する予定がある場合は以下に記入してください。 ・ 残業開始予定日 平成 年 月 日 ・ 残業予定 日数および時間数 1週間に 日で 1日平均 時間					
産前・産後休業期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで				
育児休業の取得期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで				
育児のための勤務時間短縮について	勤務日数	週 日			
	勤務時間	時 分から 時 分まで			
	短縮期間	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで			
備考					