

勤務証明書

年 月 日

地方職員共済組合宮城県支部長 殿

住 所

事業所名

事業主(代表者)名

印

電話番号

下記のとおり証明します。

氏 名	(ふりがな)	生 年 月 日 年 月 日				
		採用年月日		年 月 日		
役 職 名						
職 務 内 容 (具 体 的 に)						
勤 務 形 態	イ	1. 正職員	2. パート・アルバイト	3. その他()		
	ロ	1. 常勤	2. 非常勤	3. その他()		
勤 務 日	月・火・水・木・金・土			※変則勤務の場合 日/週		
雇 用 期 間 (1年以内の場合)	年 月 日 ~ 年 月 日					
勤 務 時 間	月～金曜日	時間	午前・午後	時 分	～午前・午後 時 分	
	土曜日	時間	午前・午後	時 分	～午前・午後 時 分	
	※変則勤務の場合		勤務時間	時間/週		
勤 務 場 所	電話番号					
そ の 他	日曜日勤務	有・無	年末の勤務 (12月29日～31日)	有・無	年始の勤務 (1月1日～3日)	有・無

※ 以下の事項についてもご記入願います。

事業所名(屋号)					
事業内容					
事業開始の時期				従業員数(同居家族を除く)	名

【注意】 この証明書は、地方職員共済組合宮城県支部が運営する「みやぎっこ保育園」の入園申し込みに必要な
ですので、事業主(代表者)から証明を受けてください。