

様式第4号（第7条関係）

## 勤務証明書

本施設に勤務する職員について、とよなか保育士助成金支給対象期間における勤務状況を、下記のとおり証明いたします。

記

職員名	よみがな 名 前
生年月日	年 月 日
施設名	
所在地	
職務内容	保 育 業 務
とよなか保育士助成金 支給対象期間	年 月 日 ~ 年 月 日
上記期間における 在籍状況	<input type="checkbox"/> 現職 <input type="checkbox"/> 退職（退職（予定）日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 復職（復職日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 受給停止となる事由（産休・育休・休職） （事実発生日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> 受給要件を欠く事由 （市外転出・市外異動・週30時間未満勤務） （事実発生日： 年 月 日） <input type="checkbox"/> その他（ ） （事実発生日： 年 月 日）

### 【注意事項】

- 在籍状況が「退職」・「復職」である場合、退職（予定）日・復職日を記入してください。
- 受給停止となる事由や受給要件を欠く事由に該当する場合は該当事由に○をし、事実発生日などの必要事項を記入してください。

年 月 日

証明者 所在地

名称

代表者

印