

施設名	
台帳番号	
児童名	

## 内 職 証 明 書

従事者住所		
従事者氏名		
事業所名		
内職を始めた時期	年 月 日 (採用・採用予定)	
内職の内容		
一日の就労時間	時間	
区分	前 月 分 ( 見 込 )	前 3 ヶ 月 平 均
就 労 日 数	日	日
月 収 総 額	円	円
<p>※勤務実績がない場合は、1カ月間の見込を記入してください。</p> <p>※内容確認のため、事業所等へ問合せをする場合があります。</p> <p>※事実と異なる場合は保育所等を利用できなくなるまたは、幼児教育無償化の保育認定が取り消されることがあります。</p> <p>※訂正時は、<u>二本線を引き証明者の訂正印を押印してください。</u> (修正液・修正テープ等不可)</p>		

鳥取市長 様

上記のとおり内職していることを証明します。

令和 年 月 日

内職供給者

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

電 話 \_\_\_\_\_

※証明欄は、原則としてゴム印・社印を押印ください。