

# 就労証明書

【保護者記入欄】※ 保護者の方は下欄についてご記入ください。保育所を申請中の場合は、第1希望の保育所名を記入してください。

|         |      |       |                            |                              |                             |                             |  |
|---------|------|-------|----------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|--|
| 通勤時間・手段 | 時間   | 分     | <input type="checkbox"/> 車 | <input type="checkbox"/> 自転車 | <input type="checkbox"/> 徒歩 | <input type="checkbox"/> 電車 | <input type="checkbox"/> その他 ( )                           |
| 児童名     | 生年月日 | 平成・令和 | 年                          | 月                            | 日                           | 保育所名                        | <input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 利用中 |
| 児童名     | 生年月日 | 平成・令和 | 年                          | 月                            | 日                           | 保育所名                        | <input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 利用中 |
| 児童名     | 生年月日 | 平成・令和 | 年                          | 月                            | 日                           | 保育所名                        | <input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 利用中 |

## 【勤務先記入欄】

大竹市長 様

|        |    |   |   |   |
|--------|----|---|---|---|
| 証明日    | 令和 | 年 | 月 | 日 |
| 事業所名   |    |   |   |   |
| 代表者名   | Ⓜ  |   |   |   |
| 所在地    |    |   |   |   |
| 記入者名   |    |   |   |   |
| 記入者連絡先 |    |   |   |   |

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

| No.         | 項目  | 記入欄   |                      |
|-------------|---|---|----------------------|
| 就労者に関する事項   |   |   |                      |
| 1           | 就 労 者 氏 名   |   |                      |
| 2           | 就 労 者 住 所   |   |                      |
| 就労状態等に関する事項 |   |   |                      |
| 3           | 業 種   | <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> その他 ( ) |                      |
| 4           | 雇 用 ( 予 定 ) 期 間   | <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 年 月 日 ~ 年 月 日<br>有期雇用の場合契約終了後の更新予定 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定  |                      |
| 5           | 勤 務 先 事 業 所 名 ( ※ )   |   |                      |
| 6           | 勤 務 先 住 所 ( ※ )   |   |                      |
| 7           | 勤 務 先 電 話 番 号 ( ※ )   | ※ 実際の勤務先が証明者の所在地・名称と違う場合にご記入してください。   |                      |
| 8           | 雇 用 の 形 態   | <input type="checkbox"/> 正社(職)員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 契約社員・嘱託 <input type="checkbox"/> その他 ( )  |                      |
| 9           | 就 労 時 間<br>・勤務時間帯が複数ある場合は主な勤務時間を記入してください。(3種類まで)<br>・勤務時間は休憩を含む時間を記入してください。(通勤時間は含まないでください。)<br>・記入欄が不足する場合は備考欄を使用してください。 | 勤務日 <input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日             |                      |
|             |   | 平日  | 時 分 ~ 時 分 1日あたり 時間 分 |
|             |   | 平日  | 時 分 ~ 時 分 1日あたり 時間 分 |
|             |   | 平日  | 時 分 ~ 時 分 1日あたり 時間 分 |
|             |   | 土曜  | 時 分 ~ 時 分 1日あたり 時間 分 |
|             |   | ・ ひと月あたりの平均勤務日数 日<br>・ ひと月あたりの平均勤務時間 時間   |                      |
| 10          | 就 労 実 績   | 令和 年 月 日 / 令和 年 月 日 / 令和 年 月 日<br>・記入月直近の3ヶ月の就労実績を記入してください。<br>・産前産後休暇や育児休暇を取得中、採用予定の場合記入不要です。  |                      |
| 11          | 産前・産後休業の取得  | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 年 月 日 ~ 令和 年 月 日   |                      |
| 12          | 育 児 休 業 の 取 得 ( 予 定 期 間 )   | <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 年 月 日 ~ 令和 年 月 日   |                      |
|             |   | 短縮可能時期 <input type="checkbox"/> 入所で次次第短縮可能 <input type="checkbox"/> 右記年月日以降短縮可能 令和 年 月 日<br>延長可能時期 <input type="checkbox"/> 入所でできない場合延長可 <input type="checkbox"/> 右記年月日まで延長可能 令和 年 月 日  |                      |
| 13          | 復 職 ( 予 定 ) 年 月 日   | 令和 年 月 日  |                      |
| 14          | 備 考 欄   |   |                      |

※ 保育所等入所(園)のため大竹市福祉課(電話0827-59-2148)へ提出する証明書です。

※ 証明内容確認のため、大竹市から勤務先等に直接連絡する場合があります。