

記入例

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	30分	<input checked="" 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 ()
保護者が記入する箇所はこちらの保護者記入欄のみです。						
日	H	30年	4月	1日	保育所名	<input checked="" type="checkbox"/> 〇〇保育所 <input type="checkbox"/> 新規申込 <input type="checkbox"/> 利用中
児童名	生年月日	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	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

勤務先で証明を受けてください。

証明日	令和 3 年 12 月 1 日
事業所名	大竹市〇〇株式会社
代表者名	大竹 太郎 ㊞
所在地	大竹市〇〇1-1-1
記入者名	小方 花子
記入者連絡先	0827-59-2148

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	大竹 花子
2	就労者住所	大竹市小方1丁目〇〇番〇〇号
就労状態等に関する事項		
3	業種	<input checked="" type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 販売 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 建設 <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 checked="" type="checkbox"/> 有期 令和 4 年 4 月 1 日 ~ 令和 5 年 3 月 31 日 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(※)	〇〇株式会社 △△支店
6	勤務先住所(※)	大竹市△△3-1-1
7	勤務先電話番号(※)	0827-59-〇〇〇〇
8	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社(職)員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
9	就労時間	勤務日 <input checked="" 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 8 時 30 分 ~ 17 時 0 分 1日あたり 8 時間 30 分 10 時 0 分 ~ 18 時 0 分 1日あたり 8 時間 0 分 休憩時間を含む1日あたりの時間を記入してください。 15 時 分 1日あたり 7 時間 0 分 ・ひと月あたりの平均勤務日数 20 日 ・ひと月あたりの平均勤務時間 160 時間
10	就労実績	1日の勤務時間(休憩含む) × 月平均日数で記入してください。 例: 1日8時間 × 20日 = 160時間 ※週ではなく月の就労時間である点にご注意ください。 令和 元 年 11 月 20 日 / 月
11	産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
12	育児休業の取得(予定期間)	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 令和 3 年 4 月 1 日 ~ 令和 4 年 5 月 31 日 短縮可能時期 <input type="checkbox"/> 入所でき次第短縮可能 <input checked="" type="checkbox"/> 右記年月日以降短縮可能 令和 4 年 4 月 1 日 延長可能時期 <input type="checkbox"/> 入所できない場合延長可 <input checked="" type="checkbox"/> 右記年月日まで延長可能 令和 5 年 3 月 31 日
13	復職(予定)年月日	令和 4 年 4 月 1 日
14	備考欄	

※ 保育所入所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。