

# 就労証明書

上里町長

様

証明日 令和 3 年 9 月 1 日

事業所名 こむぎ工業 上里支所

代表者名 支所長 上里 こむぎ

所在地 上里町大字七本木\*\*\*

電話番号 0495-35-1236

記入者名 人事部 小麦太郎

記入者連絡先 0495-33-2429

自営業の場合は本人が全ての欄を記入。  
確定申告の写し等、自営をしている証明の添付要

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
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	小売業
就労者に関する事項		
2	ふりがな	かみさと たろう
	就労者氏名	上里 太郎
3	就労者住所	上里町七本木5518
就労状態等に関する事項		
4	雇用期間	令和 3 年 4 月 1 日 ~ ( 年 月 日) <input type="checkbox"/> 契約更新予定あり ※雇用契約上、終期がある場合に記入 ※期間終了後、更新予定がある場合は✓
5	勤務先事業所名	こむぎ工業 上里支所 派遣等の場合、派遣会社ではなく実際に勤務する勤務地・名称
6	勤務先住所	上里町大字七本木***
7	勤務先電話番号	0495-33-2429
8	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 自営業・ <input type="checkbox"/> パート(アルバイト)・ <input type="checkbox"/> 非常勤・ <input type="checkbox"/> 臨時職員・ <input type="checkbox"/> 派遣(契約)社員・ <input type="checkbox"/> 内職・ <input type="checkbox"/> その他( )
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 1か月の勤務日数 20 日
		平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 1日の実労働時間 7 時間 45 分
		土曜 時 分 ~ 時 分 時間 分
		日・祝祭日 時 分 ~ 時 分 時間 分
10	就労時間 (変則就労の場合)	週間 時間 分 1か月の実労働時間 時間 分 1か月の勤務日数 日
11	就労実績 (直近3か月) ※産前産後休業の場合は入る前の実績	令和 3 年 6 月 令和 3 年 7 月 令和 3 年 8 月
		20 日/月 20 日/月 20 日/月
12	産前・産後休業の取得 (労働基準法等による産休)	取得予定・取得中 年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間) (育児休業法等による休業)	取得予定・取得中 年 月 日 ~ 年 月 日
		短縮可能時期 年 月 日 延長可能時期 年 月 日
14	復職年月日	年 月 日
その他		
15	備考欄	

## 保護者記入欄

児童名	上里 こむぎ	就労者の 児童との続柄 ( 父 ) 連絡先 -	生年月日	平成 29 年 11 月 3 日	上里	保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	上里 あおぞら		生年月日	令和 3 年 5 月 1 日	上里	保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名			生年月日	年 月 日		保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
通勤時間		自宅から保育施設まで ( 車 ) ・ 電車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ) 10 分					
		保育施設から勤務先まで ( 車 ) ・ 電車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他 ) 10 分					

※この証明書は、入所申込・継続確認をするほか、雇用先や就労内容が変わった場合に提出してください。また、退職した場合は変更届の提出が必要となりますので、その旨を連絡してください。

※実態調査により事実と相違しているときは入所を取り消すことがあります。

◎お問い合わせ先 上里町役場 子育て共生課 子育て支援係 Tel 0495-35-1236(直通)

R2.10月適用