

就労証明書

上 里 町 長

様

証明日 年 月 日

事業所名

代表者名

印

所在地

電話番号

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				
勤務先事業者に関する事項						
1	業種					
就労者に関する事項						
2	ふりがな					
	就労者氏名					
3	就労者住所					
就労状態等に関する事項						
4	雇用期間	年 月 日 ~ (※ 年 月 日) (※雇用契約上、終期がある場合に記入)				
5	勤務先事業所名					
6	勤務先住所					
7	勤務先電話番号					
8	雇用の形態	正社員・自営業・パート(アルバイト)・非常勤、臨時職員・派遣(契約)社員・内職・その他()				
9	就労時間 (固定就労の場合)	<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	1か月の勤務日数	日		
		平日 時 分 ~ 時 分	1日の 実労働 時間 (休憩含まない)	時間 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) <small>※産育体中の場合は入る前の実績</small>	年 月	年 月	年 月		
		日/月	日/月	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	就労者の 児童との続柄 () 連絡先 -	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)
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)
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) 分				
		保育施設から 勤務先 まで (車・電車・自転車・徒歩・その他) 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、**退職した場合や仕事を辞めた場合は**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)