

就労（就労予定）証明書

申間市長 殿

証明日 令和 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

(事業所記入欄) 下記の内容について、事実であることを証明いたします。※自営業の方を除き、本人が記入した場合は無効とします。

No.	項目	記入欄			
勤務先事業者に関する事項					
1	業種(業務内容)				
就労者に関する事項					
2	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(予定)期間 ※雇用期限の有無	有・無	※雇用開始日(採用日・事業開始日) 年 月 日 ~	※雇用期限有の場合は雇用期間終了日も記載 令和 年 月 日	
5	勤務先事業所名			更新の有無 ※雇用期限有の場合に記載	有・無
6	勤務先住所				
7	勤務先電話番号				
8	雇用の形態	自営業・正社員・パート・アルバイト・非常勤・臨時職員・派遣社員・その他()			
9	自営業のみ:確認書類 (いずれか一つ添付)	営業許可書(証)・商業登記簿謄本・確定申告書(第一表と収支内訳書決算書)・その他()			
10	勤務時間 (固定勤務の場合)	勤務日に○をしてください。 月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定		月合計時間: 時間 分	月合計日数: 日
		平日	時 分 ~ 時 分	実働【	時間 分】
		平日以外	時 分 ~ 時 分	実働【	時間 分】
11	勤務時間 (変則勤務の場合)	勤務日に○をしてください。 月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定		月合計時間: 時間 分	月合計日数: 日
			時 分 ~ 時 分	実働【	時間 分】
			時 分 ~ 時 分	実働【	時間 分】
12	勤務実績 (直近3ヶ月の勤務状況)	令和 年 月	令和 年 月	令和 年 月	
		日/月	日/月	日/月	
13	産前・産後休業の取得	取得中・取得予定	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
14	育児休業の取得 (予定期間)	取得中・取得予定	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
		短縮可能時期	令和 年 月 日	延長可能時期	令和 年 月 日
15	復職(予定)年月日	令和 年 月 日			
その他					
16	備考欄				

※ この証明書は、下記の保護者記入欄を除いて必ず雇用主に記載を依頼してください。また、自営業の方につきましては、全てご自身で記入のうえ、「NO.9 自営業のみ確認書類の写し」を添付してください。虚偽または不正な事実が判明した場合は、入所を取り消すことがあります。

※ 証明書の内容に不明な点が生じた場合は、事業所に確認させていただきます。

申間市福祉事務所 子ども政策係 Tel.0987-72-1123

(保護者記入欄)

児童名	生年月日	年 月 日	施設名	利用中・申込中
児童名	生年月日	年 月 日	施設名	利用中・申込中
児童名	生年月日	年 月 日	施設名	利用中・申込中

※「申込中」の場合は、第一希望の施設名を記入してください。