

# 就労証明書(父・母・祖母・同居人)

(提出先) 川越 市長

## [勤務先記入]

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	※1	
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(予定)期間	年 ____ 月 ____ 日 ~ 年 ____ 月 ____ 日	
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	※2	
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	実働時間(月間) 時間 ____ 分 内、実働時間 時間 ____ 分
		平日	時 ____ 分 ~ 時 ____ 分
		土曜	時 ____ 分 ~ 時 ____ 分
		日曜	時 ____ 分 ~ 時 ____ 分
10	就労時間(実働) (変則就労の場合)	※3 時間 ____ 分	1日当たりの休憩時間 時間 ____ 分
11	就労実績	年 ____ 月 ____ 日 / 月 ____ 日 / 月 ____ 日	
12	産前・産後休業の取得	※4 年 ____ 月 ____ 日 ~ 年 ____ 月 ____ 日	
13	育児休業の取得 (予定期間)	※4 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		
16	残業時間	時間 ____ 分	
17	短時間勤務の取得	※4 年 ____ 月 ____ 日 ~ 年 ____ 月 ____ 日	
		平日 時 ____ 分 ~ 時 ____ 分	内、実働時間 時間 ____ 分

※1~4は記入要領の所定の選択肢から該当するものを選択して記入。

※勤務先の事業所以外の者が本証明書を無断で作成する行為や事業所が作成した本証明書の内容を無断で変更する行為は、有印私文書偽造罪等の犯罪行為として処罰の対象となる可能性があります。

### 保護者記入欄

ふりがな					
児童名	生年月日	年	月	日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 一時保1 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <input type="checkbox"/> 市外申請有
ふりがな					
児童名	生年月日	年	月	日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 一時保1 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <input type="checkbox"/> 市外申請有
ふりがな					
児童名	生年月日	年	月	日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 一時保1 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <input type="checkbox"/> 市外申請有

※事業所印または代表者印がない場合は下記に署名をお願いします。

本証明書は事業所が作成したものであり、私が改変していないことをお約束いたします。

氏名(自署)

※育児休業取得中での申し込みの場合は下記に署名をお願いします。

入園承諾になった場合は入園月内に育児休業を終了し、遅くとも入園月の翌月の1日には職場復帰いたします。

職場復帰しなかった場合は退園となっても異議申し立てはいたしません。

氏名(自署)