

就労証明書 (父・母・祖母・同居人)

注意事項

- ・勤務先にて証明を受けてください。自営業の場合は申請者本人が記入してください。
- ・勤務先に記入を依頼する際は記入要領も一緒にお渡しください。
- ・訂正する際は代表者又は記入者の訂正印を押印してください。(印が無いもの、修正液等での訂正は無効)
- ・鉛筆や消せるボールペンで記入されている場合や勤務先証明欄を本人が記入している場合は無効になります。
- ・内容を確認するため勤務先に問い合わせさせていただくことがあります。
- ・不正な記載があった場合は退園していただくことがあります。

記入

令和 4 年 10 月 1 日

名 (株) □□□□

名 ■■■■■■

り 東

号 03-0000-0000

名 ▲▲▲▲

絡先 03-0000-0000 内線00

こちらが未記入ですと受理できませんので、必ず記入してください。

押印してください。

就労者に関する事項

2	ふりがな	かわごえ たらう
	就労者氏名	川越 太郎
3	就労者住所	埼玉県川越市000 1-2

無期の場合は開始日のみ記入してください。

認可外施設を含む市内の教育・保育施設に勤務(内定含む)する保育士・幼稚園教諭・保育教諭の場合は、該当する職種を記入してください。

就労状態等に関する事項

4	雇用(予定)期間	無期	平成 20 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
5	勤務先事業所名	(株)□□□□川越営業所	
6	勤務先住所	埼玉県川越市000 1-2-3	
7	勤務	短時間勤務中でも通常勤務の時間を記入してください。	049-△△△-0000
8	雇	正社員 ※2	()
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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日	実働時間(月間) 157 時間 30 分
		平日 8 時 30 分 ~ 17 時 00 分	内、実働時間 7 時間 30 分
		土曜 8 時 30 分 ~ 時 分	内、実働時間 7 時間 30 分
10	就労時間(実働)(変則就労の場合)	※3	時間 時間 分
11	就労実績	令和 4 年 7 月 21 日/月	令和 4 年 8 月 21 日/月

現場作業等で勤務場所が複数ある場合は、主な場所や範囲(埼玉県内など)を記入して下さい。県外、県内、市内などにまたがる場合はその割合を記入してください。

有期の場合、更新予定があれば、備考欄等に更新予定ありと記入してください。

なるべく月間の就労時間(実働)を記載してください。

月間の就労時間(実働)を記載してください。

過去12カ月分の残業時間の平均を記入してください。※1カ月あたり

※4 ※4

縮可能時期

直近の過去3カ月分の就労日数を記入してください。※有給含む3カ月分の就労実績がない場合は、見込みの日数で記入をお願いします。育児休業中などの場合は通常勤務をしていた直近3カ月の状況を記入してください。

14 復職予定 年 月

短縮する予定がある場合は記入してください。特に予定がなければ未記入で構いません。

15 備考欄

復職年月日が未確定の場合は、予定で記入してください。

16 残業時間 6 時

17 短時間勤務の取得 年 月 日 ~ 年 月 日

平日 分 ~ 時 分 内、実働時間 時間 分

※1~4は記入要領の所選択肢から該当するものを記入してください。

※勤務先の事業所として短時間勤務の取得中または取得予定の場合のみ記入してください。

変則就労の方でシフト表等の添付ができない場合、こちらの備考欄に就労状況をご記入ください。
例: 曜日を限定しない週休2日 月~金9:00~18:00

明書の内容を無断で変更する行為は今回新規申請する場合も申込中に☑してください。

児童名	川越 一郎	生年月日	3 年 8 月 3 日	<input type="checkbox"/> 利用中 (転園申請 有・無)	<input type="checkbox"/> 一時保育
ふりがな	かわごえ はなこ			<input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	<input type="checkbox"/> 市外申請有
児童名	川越 花子	生年月日	30 年 3 月 3 日	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 (転園申請 有・無)	<input type="checkbox"/> 一時保育
ふりがな				<input type="checkbox"/> 申込中()	<input type="checkbox"/> 市外申請有
児童名		生年月日		<input type="checkbox"/> 転園申請中の場合「有」に丸をしてください。丸がないと入所審査に反映されない場合があります。	

事業所または代表者が印を省略された場合は、自署願います。

※事業所印または代表者印がない場合は下記の欄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)

育児休業取得中(育児休業取得中の方の就労証明書のみ)の場合は、自署願います。