

就労証明書 (保育所・認定こども園・留守家庭児童育成室 共通様式)

猪名川町長 様

証明日 令和 年 月 日

<注意事項>

- この就労証明書は、入所調整(選考)の際の資料となるため、雇用(予定)先の担当者様が事実のとおりにご記入ください。必要に応じ、担当者様に問い合わせることがあります。また、虚偽の記載を行った場合は、不利益処分を受けることがあります。
- 町職員が電話や訪問により就労実態を確認することがありますので、あらかじめご了承ください。
- 雇用主(代表者)の印鑑が押されていないもの、訂正箇所雇用主(代表者)の訂正印がないものは無効です。
- 証明書の有効期限は証明日より3か月以内となります。また、同一内容であれば、他の様式も可とします。

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	

※社印を捺印してください。自営業等の場合は、開業届など自営を証明する書類を添付してください。

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(予定)期間	有期・無期 年 月 日 ~ 年 月 日	
5	勤務先事業所名	【雇用期間が有期の場合】 更新の予定 有・無	
6	勤務先住所	【保育施設に勤務の場合】 保育士もしくは保育教諭資格 有・無	
7	勤務先電話番号		
8	雇用の形態	自営業・正社員・アルバイト、パート・非常勤、臨時職員・派遣社員・その他()	
9	就労時間	<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	合計時間(週) 時間 分 ←休憩時間含む
		月曜 時 分 ~ 時 分	金曜 時 分 ~ 時 分
		火曜 時 分 ~ 時 分	土曜 時 分 ~ 時 分
		水曜 時 分 ~ 時 分	日曜 時 分 ~ 時 分
		木曜 時 分 ~ 時 分	
10	土曜日勤務日数	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 月3~4 <input type="checkbox"/> 月2~3 <input type="checkbox"/> 月1~2 <input type="checkbox"/> なし ※No.15も記入してください。 ※変則(シフト制)の場合は、変則勤務の申立書を添付	
11	就労実績	年 月 年 月 年 月	
		日/月 日/月 日/月	
12	産前・産後休業の取得	取得中・予定・終了 年 月 日 ~ 年 月 日	
13	育児休業の取得 (予定期間)	取得中・取得予定 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	令和 年 月 日	
その他			
15	週あたりの平均 就労日数と時間	一日平均 時間 分 週平均 日 週平均 時間 分 うち、1日の 休憩時間 分	
16	通勤所要時間	片道 約 時間 分 通勤方法	
17	備考欄		

以下は保護者記入欄(必須)

(保育所・認定こども園利用の方へ注意) 保育時間の変更が必要になる場合は、支給認定変更申請書をあわせて提出して下さい。変更は毎月10日〆切で、翌月から適用になります。

児童名	生年月日 年 月 日	施設名	<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	施設名	<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	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

就労証明書 (保育所・認定こども園・留守家庭児童育成室 共通様式)

記入例

猪名川町長 様

証明日 令和 2 年 10 月 1 日

<注意事項>

- この就労証明書は、入所調整(選考)の際の資料となるため、雇用(予定)先の担当者様が事実のとおりにご記入ください。必要に応じ、担当者様に問い合わせることがあります。また、虚偽の記載を行った場合は、不利益処分を受けることがあります。
- 町職員が電話や訪問により就労実態を確認することがありますので、あらかじめご了承ください。
- 雇用主(代表者)の印鑑が押されていないもの、訂正箇所雇用主(代表者)の訂正印がないものは無効です。
- 証明書の有効期限は証明日より3か月以内となります。また、同一内容であれば、他の様式も可とします。

事業所名 株式会社 ○○

代表者名 ○○ ○○

所在地 猪名川町○○○○

電話番号

記入者名

法人の印もしくは代表者の印を押印してください

記入者連絡先 072-△△△-XXXXX

※社印を捺印してください。自営業等の場合は、開業届など自営を証明する書類を添付してください。

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
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	卸売業
就労者に関する事項		
2	ふりがな	いながわ ほなこ
2	就労者氏名	猪名川 花子
3	就労者住所	猪名川町上野字北畑11-1
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間	<input checked="" type="radio"/> 有期 <input type="radio"/> 無期 平成 31 年 4 月 1 日 ~ 令和 3 年 3 月 31 日
5	勤務先事業所名	株式会社○○支店 【雇用期間が有期の場合】 更新の予定 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
6	勤務先住所	猪名川町○○○○ 【保育施設に勤務の場合】 保育士もしくは保育教諭資格
7	勤務先電話番号	06-○○○-△△△△ 有 <input checked="" type="radio"/> 無
8	雇用の形態	自営業・正社員・アルバイト、パート・ <input checked="" type="radio"/> 非常勤、臨時職員・派遣社員・その他()
9	就労時間	<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 合計時間(週) 43 時間 45 分 ←休憩時間含む
		月曜 8 時 45 分 ~ 17 時 30 分 金曜 8 時 45 分 ~ 17 時 30 分
		火曜 8 時 45 分 ~ 17 時 30 分 土曜 時 分 ~ 時 分
		水曜 8 時 45 分 ~ 17 時 30 分 日曜 時 分 ~ 時 分
		木曜 8 時 45 分 ~ 17 時 30 分
10	土曜日勤務日数	<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 月3~4 <input type="checkbox"/> 月2~3 <input type="checkbox"/> 月1~2 <input checked="" type="checkbox"/> なし ※No.15も記入してください。 ※変則(シフト制)の場合は、変則勤務の申立書を添付
11	就労実績	令和 2 年 6 月 24 日 / 月 令和 2 年 7 月 24 日 / 月 令和 2 年 8 月 22 日 / 月
12	産前・産後休業の取得	<input type="radio"/> 取得中 <input checked="" type="radio"/> 予定 <input type="radio"/> 終了 令和 1 年 7 月 1 日 ~ 令和 1 年 10 月 31 日
13	育児休業の取得(予定期間)	<input checked="" type="radio"/> 取得中 <input type="radio"/> 取得予定 令和 1 年 11 月 1 日 ~ 令和 2 年 10 月 31 日
14	復職年月日	実際に育児休業などから復職する日を記入してください 月 日 延長可能時期 年 月 日 固定就労、変則就労にかかわらず記入してください 1 日
その他		
15	週あたりの平均就労日数と時間	一日平均就労時間 8 時間 45 分 週平均勤務日数 5 日 週平均勤務時間 40 時間 うち、1日の休憩時間 60 分
16	通勤所要時間	片道 約 1 時間 15 分 「4月1日から採用予定」「10月1日から勤務時間5時間に変更」「8時~16時までの勤務、16時~23時までの勤務パターンあり」など、今後の見込内容やその他特記すべき内容があれば記入してください
17	備考欄	

以下は保護者記入欄(必須)

(保育所・認定こども園利用の方へ注意) 保育時間の変更が必要になる場合は、支給認定変更申請書をあわせて提出して下さい。変更は毎月10日〆切で、翌月から適用になります。

児童名	猪名川 いなほう	生年月日	R1 年 5 月 5 日	施設名	○○保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	猪名川 さくら	生年月日	H25 年 4 月 3 日	施設名	○○育成室A 2年	<input checked="" 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	施設名		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)