

就労証明書

氷見市社会福祉事務所長 あて

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			

この就労証明書は、教育・保育給付に係る支給認定や利用調整(入所選考)時の重要な資料となるため、**勤務先の担当者が事実のとおりにもれなく御記入ください。(本人記入不可)**

記入漏れや不明な点がある場合は、氷見市から担当者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には、申込者が保育施設等を利用できなくなることがあります。

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	農業、林業／漁業／鉱業、採石業、砂利採取業／建設業／製造業／電気・ガス・熱供給・水道業 情報通信業／運輸業、郵便業／卸売業、小売業／金融業、保険業／不動産業、物品賃貸業 学術研究、専門・技術サービス業／宿泊業、飲食サービス業／生活関連サービス業、娯楽業 教育、学習支援業／医療、福祉／複合サービス事業／公務／その他()
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 ~ (無期・有期) 有期の場合 年 月 日 まで
5	勤務先事業所名	※事業所所在地と実際の勤務地が異なる場合は、実際の勤務地を記入してください。育児休業からの復帰などで勤務場所が未定の場合は、直近の勤務地を記入してください。 ※派遣の場合は派遣先を記入。就労先が決まっていない場合は空欄としてください。(求職中と同じ扱いになります。)
6	勤務先住所	
7	勤務先電話番号	
8	雇用の形態	常勤・非常勤・パート・アルバイト・派遣社員(臨時職員)・契約社員・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 合計時間(週) 時間 分 休憩時間は含まない
		平日(A) 時 分 ~ 時 分 特記事項
		土曜(B) 時 分 ~ 時 分
	日曜(C) 時 分 ~ 時 分	
10	就労時間 (変則就労の場合)	月間 時間 分 ※直近のシフト表等を添付してください。添付が困難な場合、9の就労時間(A~C)に就労時間のパターンをご記入ください。
11	就労実績(過去3ヶ月又は就労予定)	年 月 日 / 年 月 日 / 年 月 日
12	産前・産後休業の取得 (または予定期間)	取得予定・取得中 年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 (または予定期間)	取得予定・取得中 年 月 日 ~ 年 月 日
14	復職(予定)年月日	年 月 日 (復職・復職予定)
その他		
15	備考欄	

※1~6はプルダウンリストから該当するものを選択してください。

保護者記入欄

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)

現在就労中で出産予定・育児休業を取得する予定がある場合に下記を記入して下さい。

妊娠・出産	出産予定	年 月 日 予定	証明書類	母子手帳の写し(母の氏名及び出産予定日がわかるページ)
育児休業	産後予定	産後に育児休業を取得する予定が ある・ない	育児休業取得希望期間	年 月 まで(誕生日から カ月後)