

就労証明書【記入例】

氷見市社会福祉事務所長 あて

社印(角印・丸印どちらでも可)もしくは代表者印を押してください。(学校長等職場の長の印も有効です。)

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。

証明日	
事業所名	〇〇△株式会社
代表者名	代表取締役 寒 齋 男 <input checked="" type="checkbox"/> 株式会社代表取締役
所在地	氷見市丸の内1-
電話番号	0766-△△-××××
記入者名	総務課 高岡
記入者連絡先	同上

※社印もしくは代表者印のないものは無効です。

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	ひみ たろう
3	就労者氏名	氷見 太郎
3	就労者住所	氷見市鞍川1060番地
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間	平成22年 4月 1日 ~ (無期)・有期) 有期の場合 年 月 日 まで
5	勤務先事業所名	上記事業所に同じ
6	勤務先住所	上記事業所に同じ
7	勤務先電話番号	0766-74-8116
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()
		<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" 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) 40 時間 平日(A) 8時 30分 ~ 17時 30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)	3年 4月 22日/月 20日/月 18日/月 勤務予定日数または実勤務日数を記入してください。
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	令和 2年 4月 1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	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	産後に育児休暇を取得する予定が	ある・ない	育児休業取得希望期間	年	月	日まで(誕生日から ヵ月後)