

①就労(就労予定)証明書

高原町長 殿

証明日 令和 年 月 日

【注意事項】

- ※保育を必要とする認定には、月60時間以上の勤務が必要です。1箇月の就労時間が120時間未満の場合は、原則短時間認定になります。
- ※証明内容に虚偽又は不正な事実が判明した場合は入所を取り消す場合があります。
- ※不明な点は事業所に確認させていただく場合があります。
- ※就労状況が変更となった場合は、再度就労証明書の提出が必要です。
- ※離職した場合は、必ず町民福祉課福祉係に届出をしてください。
- ※自営業(農業)の方は、別紙の②自営業等申告書に記入してください。

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 _____

- ※ 日付に記入がないもの、証明印がないものは無効です。
- ※ 訂正は、必ず証明印と同一のものを押印してください。シヤチハタ、修正テープ等は無効です。

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 (事業内容)		
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	無期 ・ 有期	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	正社員 ・ パート、アルバイト ・ 非常勤、臨時職員 ・ 派遣社員 ・ 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 時間 分
		平日 時 分 ~ 時 分	月平均就労時間(時間外勤務を含む)
		土曜 時 分 ~ 時 分	
	日曜 時 分 ~ 時 分	<input type="checkbox"/> 60時間以上120時間未満	
10	就労時間 (変則就労の場合)	年間 ・ 月間 ・ 週間	時間 分
11	就労実績 (直近3カ月、なければ見込み)	年 月 日	年 月 日
		日/月	日/月
12	産前・産後休業の取得	予定 ・ 取得中	年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	予定 ・ 取得中	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	次のことについて、被証明者に該当するものに <input checked="" type="checkbox"/> をしてください。 ・有期契約の場合、契約更新の適用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ・残業の状況 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 証明事業者が町に特に配慮を求めるものがあれば記入してください。	

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)
自宅から職場までの通勤時間	自宅から園まで 分	⇒	園から職場まで 分