

就労証明書

門川町長

宛

★企業等へお勤め・内職にて就労されている方へ

No.1からNo.18は、保護者の就労先事業者等にて記載してもらってください。

★自営業・個人事業主の方へ

ご自身で作成いただき、必ず座版を押印してください。座版がない場合は、最新の確定申告書の写し等を添付してください。

※ 修正液、修正テープ、代表者(担当者)以外による訂正(No.19を除く)、鉛筆及び消せるボールペンによる記入は無効です。記入内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で消し、近くに代表者(担当者)の署名(捺印)をしてください。

証明日 西暦 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

事業所名 株式会社▲▲▲

代表者名 代表取締役 ▲▲▲▲

所在地 門川町××××

電話番号 **** —

担当者名 □□□□

記載者連絡先 *** — **** — ****

勤務先が支店(営業所)等の場合、その支店(営業所)長の証明でも結構です。

証明書の内容について、町からの事務的な連絡を受ける担当部署、担当者名、電話番号を記入してください。
本証明書の作成は、業務内容について事業者として証明できる担当部署、担当者が作成するよう、ご注意ください。

無期雇用の方は雇用開始日のみを、有期雇用の方はその期間を記入してください。
有期雇用の方は、No.14に契約満了後の更新の有無について記入してください。

雇用契約に基づく就労時間、日数を記入してください。残業時間は除いてください。

就労時間が変則的な場合はこちらの欄に記入してください。

直近3か月の1か月あたりの就労日数・時間数について、新しい年・月から記入してください。
育児休業等により直近3か月において1月分の実績がない場合は、休業取得前の実績を記入してください。新規採用等で実績がない場合は、今後の見込みを記入してください。

No.	項目																								
1	業種	☐ 農業・林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業・採石業・砂利採掘業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業・郵便業 ☐ 卸売業・小売業 ☐ 学術研究・専門・技術サービス ☐ 宿泊業・飲食サービス業 ☐ 生活関連サービス業・娯楽業 ☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 公務 ☐ その他 ()																							
2	フリガナ	カドガワ タロウ																							
	本人氏名	門川 太郎										生年月日 〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日													
3	雇用(予定)期間等	☒ 無期 ☐ 有期		期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)		〇〇〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ~ 年 月 日																			
4	本人就労先事業所	名称		株式会社▲▲▲																					
		住所		門川町××××																					
5	雇用の形態	☒ 正社員 ☐ パート・アルバイト ☐ ☐ 自営業主 ☐ 自営業専従者 ☐																							
6	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	180	時間	0	分 (うち休憩時間 1200 分)										
		☒	☒	☒	☒	☒	☐	☐	☐		一月当たりの就労日数	月間	20	日	一週当たりの就労日数	週間	5	日							
		平日		8		時		0		分 ~	17		時		0		分 (うち休憩時間 60 分)								
		土曜				時				分			時				分								
		日祝				時				分			時				分								
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間		☐ 月間 ☒ 週間		45		時間		0	分 (うち休憩時間 300.00 分)														
		就労日数		☐ 月間 ☒ 週間		5		日																	
		主な就労時間帯・シフト時間帯		8		時		0		分 ~	17		時												
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	〇〇〇〇 年 10 月		年月	〇〇〇〇 年 9 月		年月	〇〇〇〇 年 8 月																
		20		日/月		180		時間/月		19		日/月		171		時間/月		21		日/月		189		時間/月	
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中																							
		期間		年		月		日																	
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み																							
		期間		年		月		日 ~		年															
10	産休・育休以外の休業の取得	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み		理由		☐ 介護																			
		期間		年		月		日 ~		年		月		日											
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 復職済み		年		月		日																	
12	育児のための短時間勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中		期間		年		月		日 ~		年		月		日									
		主な就労時間帯・シフト時間帯		時		分 ~		時		分 (うち休憩時間		分)													
13	保育士等としての勤務実態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無																							
14	(雇用契約の)満了後の更新の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無 ☐ 未定																							
15	入所内定時育休短縮可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否																							
16	育休延長可否	☐ 可 ☐ 可(予定) ☐ 否																							
17	単身赴任期間(予定含む)	年		月		日 ~		年		月		日													
18	備考欄																								
19	保護者記載欄	児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																	
				年		月		日																	
		児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																	
				年		月		日																	
		児童名		生年月日		施設名		☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)																	
				年		月		日																	

No.19欄のみ、保護者が記載してください。