

就 労 証 明 書

森町長 太田 康雄 殿

証 明 日	令和	年	月	日
事 業 所 名				
代 表 者 名	Ⓜ			
所 在 地				
電 話 番 号				
記 入 者 名				
記 入 者 連 絡 先				

【記入上の注意点】

- 社印等の押印のないものは無効となります。
- 保護者記入欄以外はすべて事業所等にて記入してください。
- 訂正箇所は社印での訂正が必要です
- 記載内容が事実と異なる場合には入所決定・内定が取り消されることがありますのでご注意ください。
- 未記載・不明点等がある場合は記入者へ確認・照会を行わせていただくことがあります。
- No.1～15までの項目すべてについて記入してください。
問い合わせ: 森町役場保健福祉課厚生係 ☎ 0538-85-1800

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	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	平成 年 月 日 ~ 平成 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	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 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	※休憩時間を含めた一週間あたりの就労時間 1日の所定労働時間・休憩時間を備考欄へ 記載すること No.4~14については雇用契約上のものを 記載すること
		土曜 時 分 ~ 時 分	
日曜 時 分 ~ 時 分			
10	就労時間 (変則就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 年間 <input type="checkbox"/> 週間	時間 分
11	就労実績	令和 年 月 日 / 月	令和 年 月 日 / 月
		令和 年 月 日 / 月	令和 年 月 日 / 月
12	産前・産後休業	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	
13	育児休業の取得 (又は取得予定期間)	<input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
		短縮可能時期	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
14	復職（予定）年月日	令和 年 月 日	
その他			
15	備考欄	採用（予定）年月日	平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 採用予定
		一日の所定労働時間 時間 分	一ヶ月の所定労働時間 時間 分
		休憩時間 時間 分	一ヶ月の勤務日数 日
		育児短時間勤務制度の利用がある（予定）場合の就労時間	うち一日の実働時間 時間 分
		その他の休業 () 年 月 日 ~ 年 月 日	休憩時間 時間 分
No.4が「有期」の場合：雇用の更新の可能性		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒ ヶ月毎	雇用保険加入状況： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

保護者記入欄

児童名	生年月日	年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 児童クラブ <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 児童クラブ <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 児童クラブ <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

上記の証明内容について誤りのないことを確認しました。

確認日 年 月 日

保護者署名