

就 労 証 明 書

森町長 太田 康雄 殿

【記入上の注意点】

- ①社印等の押印のないものは無効となります。
 - ②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。
 - ③訂正箇所は社印での訂正が必要です
 - ④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。
 - ⑤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。
 - ⑥No.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

証 明 日 令和 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 _____

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 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	<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
		土曜 時 分 ~ 時 分 日曜 時 分 ~ 時 分 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
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 日 / 月 日 / 月 日 直近3ヶ月の就労実績を記載すること
12	産前・産後休業	平成 令和 年 月 日 ~ 平成 令和 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 平成 令和 年 月 日 ~ 平成 令和 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 取得予定 短縮可能時期 令和 年 月 日 延長可能時期 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 令和 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 No.10変則就労に該当する場合
		休憩時間 時間 分 一ヶ月の勤務日数 日 1ヶ月（30日間）のうち 日休み
		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