

就労（予定）証明書

この証明書は、自営業者を除き必ず勤務先の方（本人以外）に証明してもらってください。（自営業者は自分で記入）
証明書の有効期限は証明日から3ヶ月間です。消せるボールペン、修正ペン、修正テープは使用しないでください。
社印は必ず押印してください。（四角、又は丸い朱色の社印がない場合は、証明書として認められません）

保護者 記入欄	ふりがな 児童氏名	平成・令和 . . . 生	平成・令和 . . . 生	平成・令和 . . . 生
	通勤時間	自宅～保育園： 時間 分 / 保育園～勤務先： 時間 分		

就労者 氏名	(ふりがな)	就労者 住所	
雇用（予定）期間	昭和・平成・令和 年 月 日 ~ 昭和・平成・令和 年 月 日 ※期間更新（有・無）		
勤務先	<input type="checkbox"/> 上記場所 <input type="checkbox"/> その他（下記のとおり） <input type="checkbox"/> 自宅 ★育児中の方で勤務地が育児前と後で異なる場合は、前後両方の勤務地をご記入ください。 所在地： 名称： 電話：		
雇用形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
仕事の内容			
就労時間	平日： 時 分 ~ 時 分（実働 時間 分）【 日/週】 土曜： 時 分 ~ 時 分（実働 時間 分）【 回/月】 1ヶ月の就労時間 時間 <input type="checkbox"/> 変則的な勤務時間（実働 時間 分【休憩時間 時間 分】） 1ヶ月の就労時間 時間 ※曜日によって違う、勤務パターンが複数ある場合は、シフト表等を添付してください。 <input type="checkbox"/> 時短勤務取得（中・予定） 平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日まで 時 分 ~ 時 分（実働 時間 分）		
休日	月・火・水・木・金・土・日・祝日 / 不定休の場合（月・週に 日休み） ※該当する曜日に○印をつけてください		
給与	<input type="checkbox"/> 月給 <input type="checkbox"/> 日給 <input type="checkbox"/> 時間給 <input type="checkbox"/> 歩合給 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
直近3ヶ月の勤務状況 ※育児等で実績のない場合は休業前の状況を記入してください。			
① 年 月【 日/月】 ② 年 月【 日/月】 ③ 年 月【 日/月】			
産前・産後休暇	出産（予定）日：平成・令和 年 月 日 産前休暇：予定日の.....週前から 産後休暇：平成・令和 年 月 日 ~ 平成・令和 年 月 日（ 週）		
育児休業等の法律に 基づく育児休業期間	平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日（取得予定・取得中・取得済）		
となりのすまいる保育園園長宛て 上記は事実と間違いのないことを証明します。 証明記入日：令和 年 月 日 事業所名： 事業所所在地： 電話番号： 代表者： 取扱者氏名：			
社印			

- (注) (1) 内容等の確認のため、勤務先に問い合わせをすることがありますので、ご了承ください。
(2) 証明内容に虚偽の記載があった場合は、入所決定の取り消し又は退所していただくことがあります。
(3) 自営業者本人の方は、仕事の内容欄に取引業者名と連絡先をご記入ください。1社でかまいません。