

就労(内定)証明書

吉野川市福祉事務所長 殿

証明日 令和 年 月 日

当証明書の記入にあたっては、必ず裏面の【注意事項】をご確認ください。

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 _____

※当証明書は、市ホームページより、ダウンロードしていただけます。

網掛け部分は、入力の場合、プルダウンリストから該当するものを選択してください。

記入の場合は、裏面「○記入要領」より選択肢を記入してください。

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	その他の場合 ()			
就労者に関する事項					
2	ふりがな				
	就労者氏名				
	就労者住所				
就労状態等に関する事項					
4	雇用(予定)期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
5	勤務先事業所名				
6	勤務先所在地				
7	勤務先電話番号				
8	雇用の形態	その他の場合 ()			
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"/> 祝日			
		平日	時	分	~ 時 分
		土曜	時	分	~ 時 分
		日曜	時	分	~ 時 分
10	就労時間 (変則就労の場合)	時間 分			
11	就労実績	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
		日	日	日	
12	産前・産後休業の取得 (予定期間)	年 月 日 ~ 年 月 日			
13	育児休業の取得 (予定期間)	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(予定)	年 月 日			
その他					
15	備考				

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
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
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

通勤時間: 片道 時間 分

【注意事項】

- ①押印や証明年月日のないものは無効となりますので、記入漏れのないようにお願いします。
- ②訂正がある場合は、訂正箇所にも二重線を入れ、代表者(証明者)の訂正印を押印してください。訂正印のない訂正は無効です。
- ③記入内容について、子育て支援課より電話等で確認させていただくことがありますので、ご了承ください。
- ④内容が虚偽だった場合、申請者、発行者ともに有印私文書偽造罪、同行使罪等の刑事責任に問われる可能性がありますので、ご注意ください。
- ⑤記入に際して不明な点がある場合は、子育て支援課へご連絡ください。
連絡先 0883 (22) 2266 市子育て支援課 保育係

○記入要領

No.1 業種 ◆選択肢あり

就労者が従事している業種としてあてはまるものを以下の選択肢から選択(記入)してください。

農業、林業 / 漁業 / 鉱業、採石業、砂利採取業 / 建設業 / 製造業 / 電気・ガス・熱供給・水道業 / 情報通信業 / 運輸業、郵便業 / 卸売業、小売業 / 金融業、保険業 / 不動産業、物品賃貸業 / 学術研究、専門・技術サービス業 / 宿泊業、飲食サービス業 / 生活関連サービス業、娯楽業 / 教育、学習支援業 / 医療、福祉 / 複合サービス事業 / 公務 / その他

No.2, No.3 就労者氏名、就労者住所

就労証明書を交付する就労者の氏名およびそのふりがな、住所を記入してください。

No.4 雇用(予定)期間 ◆選択肢あり

就労者との雇用契約期間を以下の選択肢から選択(記入)してください。

有期 / 無期

有期の場合には、雇用期間を記載し、無期の場合は雇用開始日のみ記入してください。

No.5, No.6, No.7 勤務先事業所名、所在地、連絡先

就労者が通常勤務している事業者の事業所名、所在地および連絡先を記入してください。

No.8 雇用の形態 ◆選択肢あり

以下の選択肢から当てはまるものを選択(記入)してください。

自営業 / 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

No.9 就労時間(固定就労の場合)

日々の就労時間が定められた就労者について、通常就労する曜日を選択し、休憩時間を含めた一日の就労時間を記入してください。

No.10 就労時間(変則就労の場合) ◆選択肢あり

以下の選択肢から選択(記入)し、当該単位期間あたりの就労時間を記入してください。

年間 / 月間 / 週間

No.11 就労実績

過去3カ月分の1カ月あたりの就労日数を記入してください。

産前産後休暇等で就労実績がない場合は、0で記入してください。

No.12 産前・産後休業の取得 ◆選択肢あり

労働基準法に基づく産前・産後休業の取得状況を以下の選択肢から選択(記入)し、取得(予定)期間を記入してください。

取得予定 / 取得中 / 期間終了

No.13 育児休業の取得 ◆選択肢あり

育児休業の取得状況として以下の選択肢から選択(記入)し、取得(予定)期間を記入してください。

取得予定 / 取得中 / 期間終了

保育所等の利用が可能となった際に育児休業を短縮することができる場合には、短縮可能期間の欄に復職可能な年月日を記入してください。

また定員超過等により保育所等の利用が困難な場合に延長が可能であれば、延長可能な期間を記入してください。

No.14 復職年月日

育児休業等を終了し、復職した(またはする予定)者について、復職した(する予定の)年月日を記入してください。

No.15 備考欄

1~14で記入した内容のほか、特筆すべき事項(育児短時間勤務制度の利用の有無、保育士としての勤務の有無等)を記入してください。なお、記入事項については、証明事業者が市に特に配慮を求めるものを記入してください。