

(雇用されている方用)

児童氏名 生年月日(年齢)	年 月 日生(歳)	年 月 日生(歳)	年 月 日生(歳)	学童保 育所名
------------------	-----------	-----------	-----------	------------

就 労 証 明 書

※必要事項を記入又は該当するものに○を付してください。

※事業者記入欄

就労者住所			
就労者氏名			
就労開始年月日	昭和・平成・令和	年 月 日	(採用・採用予定)
雇用期限の有無	無・有(令和 年 月 日まで)	→更新の可能性について(有・無) →更新の可能性が有の場合()ヶ月毎更新	
就労形態	常勤 非常勤 パート 派遣 専従者 請負 その他()		
仕事内容			
実際の勤務地	※証明欄の事業所所在地と実際の勤務地が異なる場合のみ記入してください。 名 称： 所在地： 電話 ()		
就労時間等 ※必ず①～③まで 記入して下さい	①休憩時間を含む雇用契約上の時間 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (1日あたり _____ 時間 _____ 分) ※シフト制の場合 ②1ヶ月あたりの勤務時間 _____ 時間 _____ 分/月 ③1ヶ月あたりの勤務日数 _____ 日/月		
就労日	月・火・水・木・金・土・日・シフト制	雇用主との 親族関係	無 有(就労者との続柄)
給与形態	[月給] _____ 円	[日給・時給]	_____ 円 ※通勤費除く
育児休業の取得(予定)	平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (取得中・取得予定)		
職場復帰日	令和 年 月 日より (復帰予定・復帰済み)		

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※必ず証明日をご記入ください。

事業所所在地
事業所名
代表者職・氏名
電話番号

印

(記入担当者名 電話番号) ※確認が必要な場合、問い合わせをすることがあります。

[注意事項]

- ・太枠内はすべて記入してください。記入がない場合は無効となります。
- ・記入は、ボールペン(消えるペン等は不可)を使用してください。
- ・証明内容を訂正する場合、訂正箇所を二重線で見え消しし、訂正印を押印してください。
- ・就労者本人が記入した場合は無効とします。
- ・証明発行日の記入がない場合は無効とします。
- ・証明内容に不正が認められた場合、施設利用の決定を取り消す場合があります。
また、記載に不備がある場合、利用調整における審査時に不利になる場合があります。
- ・代表者(証明者)は原則事業主としますが、就労先において就労者内容が証明できる
職責のある方でも結構です。

市受付印欄

(自営業(農漁業等)の方用)

児童氏名 生年月日(年齢)	年 月 日生(歳)	年 月 日生(歳)	年 月 日生(歳)	学童保 育所名
------------------	-----------	-----------	-----------	------------

事業従事証明書

※必要事項を記入又は該当するものに○を付してください。

従事者住所	
従事者氏名	
従事開始年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 から
従事形態	経営者 ・ 請負 ・ その他 ()
事業所等の業種・内容	
従事者の業務内容	
事業所または従事先の 所在地・電話番号等	屋号： 所在地： 電話 ()
従事する(就労)時間等 ※必ず①～③まで 記入して下さい	①勤務時間帯 時 分 ～ 時 分 (1日あたり 時間 分) シフト制 ②1ヶ月あたりの勤務時間 時間 分/月 ③1ヶ月あたりの勤務日数 日/月
就労日	月・火・水・木・金・土・日・シフト制 []
事業の場所	<input type="checkbox"/> 主に自宅内で就労 <input type="checkbox"/> 主に自宅外で就労 ()

上記のとおり _____ 業に従事していることを確認しました。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※必ず証明日をご記入ください。

担当地区 _____ 区

民生委員 _____ 印

【注意事項】

- ・太枠内はすべて記入してください。記入がない場合は無効となります。
 - ・記入は、ボールペン(消えるペン等は不可)を使用してください。
 - ・証明内容を訂正する場合、訂正箇所を二重線で見え消しし、訂正印を押印してください。
 - ・証明発行日の記入がない場合は無効とします。
 - ・証明内容に不正が認められた場合、施設利用の決定を取り消す場合があります。
- また、記載に不備がある場合、利用調整における審査時に不利になる場合があります。

市受付印欄