

就労証明書

【児童ホーム入所申込用/※保育園の入所申込には使

記入例

| 保護者記入欄 | | | |
|---|--|----|----------|
| 児童名 | 座間 麟太郎 | 施設 | 座間 児童ホーム |
| 同居している者の中で、 18歳以上65歳未満 の就労者は 全員 、証明書が必要です。 | | | |
| 保護者同意欄 | ・証明内容について、市が証明者へ照会することに同意します。 保護者（就労者）署名 座間 太郎 | | |

| 雇用主（発注先）記入欄 | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|-----|-----|-----|-----|-----|----|----|------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| 雇用主（発注先）の方へ ・記入にあたっては、油性のペンまたはボールペンをお使いください。 ・訂正する場合は、二重線で訂正してください（押印不要）。修正液等を使用した場合は無効です。 ・虚偽の記載があった場合は、申請及び児童ホーム利用内定を取り消します。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 就労者氏名 | 座間 太郎 | | | | | | | | | | | | | | |
| 就労開始年月日 | <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 26 年 4 月 1 日 (就労開始・就労開始予定) | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務地 | ■■県 ■■市 ■■-■■■ | | | | | | | | | | | | | | |
| 仕事の内容 | ● 該当する勤務日数に必ず○を付けてください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 就労区分 | <input checked="" type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 他 () <input type="checkbox"/> 自営業 | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務日数 | 1ヶ月約 { 15日以下、16日、17日、18日、19日、 20日以上 } 勤務 該当する日数に○を付けてください（1箇所のみ） | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤務時間 | 平日 <u>9</u> 時 <u>0</u> 分 ~ <u>18</u> 時 <u>0</u> 分 (実働時間 <u>8</u> 時間 <u>0</u> 分) | | | | | | | | | | | | | | |
| | 土曜 _____時 _____分 ~ _____時 _____分 (実働時間 _____時間_____分) | | | | | | | | | | | | | | |
| | その他 ※ 変則勤務があり勤務時間の記載が困難な場合はシフト表等、1ヶ月間の勤務時刻が分かる書類を添付してください。 ※ 時短勤務の場合は、時短勤務の時間・期間を記載してください。 | | | | | | | | | | | | | | |
| 出勤日 | (月・火・水・木・金・土・日・不定期) (土曜日隔週勤務) 該当する曜日すべてに○を付けてください | | | | | | | | | | | | | | |
| 直近6ヶ月の就労状況 | <table border="1"> <tr> <td>月</td> <td>●月</td> <td>●月</td> <td>●月</td> <td>●月</td> <td>●月</td> <td>●月</td> </tr> <tr> <td>勤務日数</td> <td>●●日</td> <td>●●日</td> <td>●●日</td> <td>●●日</td> <td>●●日</td> <td>●●日</td> </tr> </table> | 月 | ●月 | ●月 | ●月 | ●月 | ●月 | ●月 | 勤務日数 | ●●日 | ●●日 | ●●日 | ●●日 | ●●日 | ●●日 |
| 月 | ●月 | ●月 | ●月 | ●月 | ●月 | ●月 | | | | | | | | | |
| 勤務日数 | ●●日 | ●●日 | ●●日 | ●●日 | ●●日 | ●●日 | | | | | | | | | |
| 産休・育休の取得等で、勤務していない月は「0」とご記入ください。 証明日は申込締切日から3ヶ月以内のものが有効です。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 座間市長 殿 | 証明日 令和 ●年 ●月 ●日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 雇用主 事業所名 | ★★株式会社 | | | | | | | | | | | | | | |
| (発注先) 代表者名 | 代表取締役社長 高菜 太郎 | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在地 | ■■県 ■■市 ■■-■■■-■■■ | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | ●●● (●●●) ●●●● | | | | | | | | | | | | | | |
| 記入者名 | 人事担当 四十雀 | | | | | | | | | | | | | | |

※保護者の方へ

- ・この証明書は、保護者記入欄を除いて必ず雇用主（発注先）に記載を依頼してください。事実と相違した場合は入所を取り消すことがあります。
- ・自営の方につきましては、ご自身で記入の上、営業許可証もしくは開業届等の写しを添付してください。