

就労証明書 ・ 就労予定証明書 (いずれかを○で囲んでください)

那珂市長 様

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

(注)

雇用主様

○この証明書は保育施設利用選考のための重要な資料となりますので、下記事項を漏れのないようご記入ください。
○訂正の際は、社印または代表者の訂正印を押印してください。
○記載内容について、電話等により確認させていただく場合があります。あらかじめご了承ください。

○お問い合わせ先

那珂市こども課子育て支援グループ

| | |
|----------|-------|
| 事業所名 | |
| 代表者名 | |
| 事業所所在地 | |
| 電話番号 | |
| 記入日 | 年 月 日 |
| 記入者(担当者) | 印 |
| 記入者連絡先 | |

(注)会社印、事業所印等、正式な印鑑を押印してください

<就労者に関する事項>

| | | |
|---|-------|--|
| 1 | 就労者氏名 | |
| 2 | 就労者住所 | |

<就労状態等に関する事項>

| | | | | | | | | | |
|----|--|---|---|----------|--------|----------------------------|--------|--|---|
| 3 | 就労(予定)期間 | 年 月 日から | ※雇用期間の定めがある場合 | 年 月 日 まで | 更新予定 | 有 ・ 無 | | | |
| 4 | 勤務先事業所名 | □上記事業所名と同じ | | | | | | | |
| 5 | 勤務先住所 | □上記事業所所在地と同じ | | | | | | | |
| 6 | 就労の形態 | 正社員(正職員) ・ パート ・ アルバイト ・ 非常勤 ・ 臨時職員 ・ 派遣社員 ・ その他() | | | | | | | |
| 7 | 就労者と代表者の続柄・関係(親族経営等、該当の場合のみ) | 本人 ・ 配偶者 ・ 父 ・ 母 ・ おじ ・ おば ・ その他() | | | | | | | |
| 8 | 業種(仕事内容) | | | | | | | | |
| 9 | 就労時間(固定就労の場合) | 月平均 | 日就労(週 | 日)、定休日 | 曜日、 | 月間合計時間 | 時間 | 分 | |
| | | 平日 | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 | ※月間合計時間は、労働契約上の正規の時間を記入(休憩時間を含む、残業時間を含まない) | |
| | | 土曜 | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 | 該当の場合に○ ※土曜保育の必要性 (有) | |
| 日曜 | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 | 該当の場合に○ ※日曜保育の必要性 (有) | | | |
| 10 | 就労時間(変則就労の場合) | 月平均 | 日就労(週 | 日)、 | 月間合計時間 | 時間 | 分 | ※月間合計時間は、労働契約上の正規の時間を記入(休憩時間を含む、残業時間を含まない) | |
| | | 平均 | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 | 該当の場合に○ ※土曜保育の必要性 (有) 日曜保育の必要性 (有) | |
| 11 | 直近3か月の就労実績(固定就労もしくは変則就労いずれかに記入) (育休中の場合は産休前の実績) | 実績月 | 年 | 月 | 年 | 月 | 年 | 月 | |
| | | 固定就労 | 日 | 日 | 日 | 日 | 日 | ※就労日(時間)数は有給休暇も含む | |
| | | 変則就労 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | 時間 | | |
| | | 備考 | ※実績の就労日(時間)数が労働契約上の就労日(時間)数よりも少ない月がある場合はその理由を記入 | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 12 | 産前・産後休業(取得中または取得予定の場合) | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | |
| 13 | 育児休業(取得中または取得予定の場合) | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 | |
| | | 延長可能時期 | 年 | 月 | 日 | 短縮可能時期 | 年 | 月 | 日 |
| 14 | 育児短時間勤務(取得中または取得予定の場合) | 取得期間(予定を含む) | 年 | 月 | 日 | ～ | 年 | 月 | 日 |
| | | 取得期間中の就労日数・時間 | 月平均 | 日就労(週 | 日)、定休日 | 曜日、 | 月間合計時間 | 時間 | 分 |
| | | | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 | | |

※虚偽の証明や申込者本人が記入した場合は無効です。入所承諾の取消・保育の解除等を行うことがあります。
※就労(予定)証明書は職場のかたにご記入いただくものであり、保護者のかたにより記入されたものは無効となります。
下記の保護者記入欄を除いて、保護者は記入しないでください。
※育児休業復帰による入所の場合、入所決定した月中に職場に復帰する必要がありますのでご注意ください。
※就労状況によっては、「就労等についての状況確認表」を別添していただく場合があります。

●保護者記入欄

この証明書は児童からみてどなたのものですか。【 父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 】

児童氏名

| | | |
|-----------|------------|--|
| (年 月 日生) | 保育所(園)・幼稚園 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |
| (年 月 日生) | 保育所(園)・幼稚園 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |
| (年 月 日生) | 保育所(園)・幼稚園 | <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |

| | | |
|------|---|--------------------------------|
| 通勤時間 | 分 | ※自宅～園(または第一希望園)～勤務先の片道所要時間を記入。 |
|------|---|--------------------------------|

※始業前の出勤・残業・不定期の土曜出勤等、雇用主による証明に記載されない事項をご記入ください。

| | |
|----------|--|
| 保護者自由記入欄 | |
|----------|--|

就労証明書・就労予定証明書 (いずれかを○で囲んでください)

育休復帰の場合

○この証明書は保育施設利用選考のための重要な資料となりますので、下記事項を漏れないようご記入ください。
○訂正の際は、社印または代表者の訂正印を押印してください。
○記載内容について、電話等により確認させていただく場合があります。あらかじめご了承ください。

○お問い合わせ先 那珂市こども課子育て支援グループ

事業所名 (株)△△商事
代表者名 那珂 一郎
事業所所在地 那珂市菅谷〇〇〇
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
記入日 平成 30 年 10 月 27 日
記入者(担当者) 那珂 まろ
記入者連絡先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 内線〇〇〇

(注)会社印、事業所印等、正式な印鑑を押印してください

<就労者に関する事項>

| | | |
|---|-------|-----------|
| 1 | 就労者氏名 | ひまわり 花子 |
| 2 | 就労者住所 | 那珂市福田〇〇-〇 |

<就労状態等に関する事項>

| | | |
|----|--|---|
| 3 | 就労(予定)期間 | 平成 25 年 4 月 1 日から ※雇用期間の定めがある場合 年 月 日 まで 更新予定 有・無 |
| 4 | 勤務先事業所名 | <input checked="" type="checkbox"/> 上記事業所名と同じ |
| 5 | 勤務先住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 上記事業所名と同じ 電話番号 - - |
| 6 | 就労の形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 正社員(正職員)・パート・アルバイト・非常勤・臨時職員・派遣社員・その他() |
| 7 | 就労者と代表者の続柄・関係(親族経営等、該当の場合のみ) | 本人・配偶者・父・母・おじ・おば・その他() |
| 8 | 業種(仕事内容) | 事務 |
| 9 | 就労時間(固定就労の場合) | 月平均 20 日就労(週 5 日)、定休日 土・日 曜日、 月間合計時間 175 時間 0 分 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分 ※月間合計時間は、労働契約上の正規の時間を記入(休憩時間を含む、残業時間を含まない) 土曜 時 分 ~ 時 分 該当の場合に○ ※土曜保育の必要性 (有) 日曜 時 分 ~ 時 分 該当の場合に○ ※日曜保育の必要性 (有) |
| 10 | 就労時間(変則就労の場合) | 月平均 日就労(週 日)、 月間合計時間 時間 分 ※月間合計時間は、労働契約上の正規の時間を記入(休憩時間を含む、残業時間を含まない) 平均 時 分 ~ 時 分 該当の場合に○ ※土曜保育の必要性 (有) 日曜保育の必要性 (有) |
| 11 | 直近3か月の就労実績(固定就労もしくは変則就労いずれかに記入) (育休中の場合は産休前の実績) | 実績月 平成 29 年 11 月 平成 29 年 12 月 平成 30 年 1 月 固定就労 21 日 20 日 20 日 ※就労日(時間)数は有給休暇も含む 変則就労 時間 時間 時間 備考 ※実績の就労日(時間)数が労働契約上の就労日(時間)数よりも少ない月がある場合はその理由を記入 |
| 12 | 産前・産後休業(取得中または取得予定の場合) | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 13 | 育児休業(取得中または取得予定の場合) | 平成 30 年 5 月 29 日 ~ 平成 31 年 4 月 1 日 延長可能時期 平成 31 年 10 月 1 日 短縮可能時期 年 月 日 <input type="checkbox"/> 入所次第復帰可能 |
| 14 | 育児短時間勤務(取得中または取得予定の場合) | 取得期間(予定を含む) 平成 31 年 4 月 2 日 ~ 平成 32 年 3 月 31 日 取得期間中の就労日数・時間 月平均 20 日就労(週 5 日)、定休日 土・日 曜日、月間合計時間 135 時間 0 分 就労日数・時間 9 時 0 分 ~ 15 時 45 分 |

※虚偽の証明や申込者本人が記入した場合は無効です。入所承諾の取消・保育の解除等を行うことがあります。
※就労(予定)証明書は職場のかたにご記入いただくものであり、保護者のかたにより記入されたものは無効となります。
下記の保護者記入欄を除いて、保護者は記入しないでください。
※育児休業復帰による入所の場合、入所決定した月中に職場に復帰する必要がありますのでご注意ください。
※就労状況によっては、「就労等についての状況確認表」を別添していただく場合があります。

●保護者記入欄 この証明書は児童からみてどなたのものですか。【 父 () 母 () 祖父 () 祖母 () 】

児童氏名

| | | |
|--------------------------|----|---|
| ひまわり 太郎 (26 年 7 月 2 日生) | ☆☆ | <input checked="" type="checkbox"/> 保育所(園)・幼稚園 <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |
| ひまわり 次郎 (30 年 4 月 2 日生) | ☆☆ | <input checked="" type="checkbox"/> 保育所(園)・幼稚園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |
| (年 月 日生) | | <input type="checkbox"/> 保育所(園)・幼稚園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |

通勤時間 10 分 ※勤務先から園(または第一希望園)までの片道所要時間を記入。

保護者自由記入欄 ※始業前の出勤・残業・不定期の土曜出勤等、雇用主による証明に記載されない事項をご記入ください。

就労証明書・就労予定証明書 (いずれかを○で囲んでください)

就労開始前の場合

○この証明書は保育施設利用選考のための重要な資料となりますので、下記事項を漏れないようご記入ください。
○訂正の際は、社印または代表者の訂正印を押印してください。
○記載内容について、電話等により確認させていただく場合があります。あらかじめご了承ください。

○お問い合わせ先 那珂市こども課子育て支援グループ

事業所名 (株)△△商事
代表者名 那珂 一郎
事業所所在地 那珂市菅谷〇〇〇
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
記入日 平成 30 年 10 月 27 日
記入者(担当者) 那珂 まろ
記入者連絡先 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 内線〇〇〇

(注)会社印、事業所印等、正式な印鑑を押印してください

<就労者に関する事項>

| | | |
|---|-------|----------|
| 1 | 就労者氏名 | ひまわり 花香 |
| 2 | 就労者住所 | 那珂市菅谷〇×〇 |

<就労状態等に関する事項>

| | | |
|----|--|---|
| 3 | 就労(予定)期間 | 平成 31 年 4 月 1 日から ※雇用期間の定めがある場合 年 月 日 まで 更新予定 有・無 |
| 4 | 勤務先事業所名 | <input type="checkbox"/> クロスバー 那珂店 <input type="checkbox"/> 上記事業所名と同じ |
| 5 | 勤務先住所 | 那珂市瓜連321 <input type="checkbox"/> 上記事業所所在地と同じ 電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇× |
| 6 | 就労の形態 | 正社員(正職員)・パート・アルバイト・非常勤・臨時職員・派遣社員・その他() |
| 7 | 就労者と代表者の続柄・関係(親族経営等、該当の場合のみ) | 本人・配偶者・父・母・おじ・おば・その他() |
| 8 | 業種(仕事内容) | 販売 |
| 9 | 就労時間(固定就労の場合) | 月平均 日就労(週 日)、定休日 曜日、 月間合計時間 時間 分 平日 時 分 ~ 時 分 ※月間合計時間は、労働契約上の正規の時間を記入(休憩時間を含む、残業時間を含まない) 土曜 時 分 ~ 時 分 該当の場合に○ ※土曜保育の必要性 (有) 日曜 時 分 ~ 時 分 該当の場合に○ ※日曜保育の必要性 (有) |
| 10 | 就労時間(変則就労の場合) | 月平均 20 日就労(週 5 日)、 月間合計時間 120 時間 0 分 ※月間合計時間は、労働契約上の正規の時間を記入(休憩時間を含む、残業時間を含まない) 平均 9 時 0 分 ~ 15 時 0 分 該当の場合に○ ※土曜保育の必要性 (有) 日曜保育の必要性 (有) |
| 11 | 直近3か月の就労実績(固定就労もしくは変則就労いずれかに記入) (育休中の場合は産休前の実績) | 実績月 年 月 年 月 年 月 固定就労 日 日 日 ※就労日(時間)数は有給休暇も含む 変則就労 時間 時間 時間 備考 ※実績の就労日(時間)数が労働契約上の就労日(時間)数よりも少ない月がある場合はその理由を記入 |
| 12 | 産前・産後休業(取得中または取得予定の場合) | 年 月 日 ~ 年 月 日 |
| 13 | 育児休業(取得中または取得予定の場合) | 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 入所次第復帰可能 |
| 14 | 育児短時間勤務(取得中または取得予定の場合) | 取得期間(予定を含む) 年 月 日 ~ 年 月 日 取得期間中の就労日数・時間 月平均 日就労(週 日)、定休日 曜日、月間合計時間 時間 分 就労日数・時間 時 分 ~ 時 分 |

●就労開始から3か月を経過した段階で、就労実績の確認として就労証明書をご提出していただく必要があります。固定就労のかたの場合は、1か月あたりの就労日数を、変則就労のかたの場合は、1か月あたりの就労時間数をご記入ください。就労実績が契約上の日(時間)数よりも少ない場合は備考欄により確認させていただきますのでご了承ください。

※虚偽の証明や申込者本人が記入した場合は無効です。入所承諾の取消・保育の解除等を行うことがあります。
※就労(予定)証明書は職場のかたにご記入いただくものであり、保護者のかたにより記入されたものは無効となります。
下記の保護者記入欄を除いて、保護者は記入しないでください。
※育児休業復帰による入所の場合、入所決定した月中に職場に復帰する必要がありますのでご注意ください。
※就労状況によっては、「就労等についての状況確認表」を別添していただく場合があります。

●保護者記入欄 この証明書は児童からみてどなたのものですか。【 父 () 母 () 祖父 () 祖母 () 】

児童氏名

| | | |
|--------------------------|----|---|
| ひまわり 花実 (29 年 7 月 2 日生) | ☆☆ | <input checked="" type="checkbox"/> 保育所(園)・幼稚園 <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |
| (年 月 日生) | | <input type="checkbox"/> 保育所(園)・幼稚園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |
| (年 月 日生) | | <input type="checkbox"/> 保育所(園)・幼稚園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |

通勤時間 5 分 ※勤務先から園(または第一希望園)までの片道所要時間を記入。

保護者自由記入欄 ※始業前の出勤・残業・不定期の土曜出勤等、雇用主による証明に記載されない事項をご記入ください。

該当のかたのみ