

就労証明書

吉見町長 殿

証明日 平成 年 月 日

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

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 ※注						
就労者に関する事項							
2	ふりがな						
	就労者氏名						
3	就労者住所						
就労状態等に関する事項							
4	雇用(予定)期間	有期・無期	平成 年 月 日	～	平成 年 月 日		
5	勤務先事業所名						
6	勤務先住所						
7	勤務先電話番号						
8	雇用の形態 ※注	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()					
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"/> 祝祭日	合計時間	時間	分		
		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)	月間・週間	時間	分			
11	就労実績	平成 年 月	平成 年 月	平成 年 月			
		日/月	日/月	日/月			
12	産前・産後休業の取得	取得中・取得予定	平成 年 月 日	～	平成 年 月 日		
13	育児休業の取得 (予定期間)	取得中・取得予定	平成 年 月 日	～	平成 年 月 日		
		短縮可能時期	平成 年 月 日	延長可能時期	平成 年 月 日		
14	復職年月日	平成 年 月 日					

★保護者記入欄【15の記載 要・不要】

直近3ヶ月の超過勤務日数及び時間 ※超過勤務を理由に延長保育を利用する場合に記入してください。

15	該当月	月	月	月
	超過勤務日数	日	日	日
	合計超過勤務時間	合計	時間	合計
特記事項※職務内容(営業職等)により、不定期に時間外の勤務がある場合、賃金の発生の有無に関係なく記載してください。				

※注 自営業・在宅勤務・内職・農業及び親族経営の会社に勤務されている方は裏面の記入をお願いします。

- 注意事項
- この証明は、保育施設への入所等の保育関係事務のみ使用し、その他の目的に使用されることはありません。
 - 証明内容を訂正する場合、修正液等は使用せず、訂正箇所を二重線で抹消し、訂正印を捺印してください。
 - 証明内容に不正が認められた場合は、保育実施の決定を取り消します。
 - 証明内容について不明な点は、町職員が電話や訪問等により問い合わせをすることがあります。あらかじめご了承ください。

【問い合わせ先】
吉見町役場子育て支援課
Tel. 0493-63-5014

保護者記入欄

児童名	(年 月 日生)	保育所(組)	児童と就労者の続柄	父・母・祖父・祖母・その他()
勤務先への通勤時間	保育所から片道	分	延長保育申請	有・無
※超過勤務を理由に延長保育を利用する場合は、15の記載の要・不要に○をし、事業主に記入をお願いします。				