

就労証明書

神川町長

殿

証明日	年	月	日
事業所名			
代表者名 ㊟			
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		
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	有期・無期	年 月 日 ~ 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	正社員・自営業・パート(アルバイト)・非常勤・臨時職員・派遣(契約)社員・内職・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	
		1か月の勤務日数 日	
		平日 時 分 ~ 時 分	
		1日の実労働時間 時間	
9	就労時間 (変則就労の場合)	土曜 時 分 ~ 時 分	
		日・祝祭日 時 分 ~ 時 分	
10	就労時間 (変則就労の場合)	具体的に記入してください。	
11	就労実績	年 月	年 月
		日/月	日/月
12	産前・産後休業の取得	取得予定・取得中	年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	取得予定・取得中	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	年 月 日	
その他			
15	備考欄		

保護者記入欄

児童名	生年月日 年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
通勤時間	自宅から保育施設まで(車・電車・自転車・徒歩・その他) 分 保育施設から勤務先まで(車・電車・自転車・徒歩・その他) 分	

※この証明書は保育所・認定こども園等の入園申込及び継続申請のために使用するものです。
 ※雇用先や就労内容が変更になった場合は、再度提出をしてください。また、退職した場合や仕事を辞めた場合はその旨を連絡してください。
 ※社印は必ず押印してください。
 ※実態調査により事実と相違しているときは入所を取り消すことがあります。
 ◎問い合わせ先 神川町役場 町民福祉課 子育て支援担当 TEL 0495-77-2112(直通)