

就労証明書

伊勢原市長 宛

証明日 年 月 日

事業所名

代表者名

印

所在地

電話番号

記入者名

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
就労者に関する事項		
1	業務内容	
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	採用年月日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労予定 <input type="checkbox"/> 保育所等に入所次第就労予
5	雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 年 月 日 ~ 年 月 日 更新予定 有・無
6	勤務地事業所名	
7	勤務地住所	
8	勤務地電話番号	
9	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員・契約社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
10	雇用形態に関する補足	* 自営業の場合は、「確定申告書」、「個人事業主の開業届」や「営業許可証」など、 内職等の場合は、「出来高明細書」や「給与明細書」を添付してください。
11	就労時間・日数等	保育所等に入所後、育児短時間勤務制度を利用する場合や就労時間(日数)を増やす場合は、その時間を記載
		平日 時 分 ~ 時 分 (<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金)
		土曜 時 分 ~ 時 分 (<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 不定期)
		日曜 時 分 ~ 時 分 (<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 不定期)
		1ヶ月あたりの就労日数・時間(実働) 日 時間 分
週あたりの就労日数・時間(実働) 日 時間 分		
* その他の勤務形態の場合は、こちらに適宜ご記入ください。 * 変則・シフト勤務等の場合は、シフト表等を添付してください。		
12	就労実績 (直近3か月)	年 月 年 月 年 月
		日/月 日/月 日/月
13	産前・産後休暇の取得	年 月 日 ~ 年 月 日
14	育児休業の取得 (予定期間)	年 月 日 ~ 年 月 日
		育児期間の短縮の可否 <input type="checkbox"/> 保育所に入所次第復帰可能 <input type="checkbox"/> 不可 育児期間の延長の可否 <input type="checkbox"/> 可 (年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 不可
15	復職(予定)年月日	年 月 日
その他		
16	備考欄	

保護者記入欄

児童名	生年月日 年 月 日	施設名 <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	施設名 <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	施設名 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童との続柄	父 母 祖父 祖母 その他()	

【問い合わせ先】
伊勢原市子ども部子ども育成課 電話:0463-94-4641(直通)