

就労及び復職(予定)証明書

| | | | | |
|--------|-------|--|---------------|--|
| 保護者記入欄 | お子様氏名 | | 年齢 | |
| | | | 生年月日 | |
| | 利用保育園 | | | |
| | 勤務者氏名 | | お子様から みた続柄 | |

※事業者記入欄

| | | | |
|---|---|---|-----------|
| ふりがな 勤務者氏名 | | | |
| 就労形態 | <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> 嘱託 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> その他() | 仕事内容 | |
| 雇用生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (就労中・就労予定・入園決定後就労開始) | | |
| 復職年月日 | 平成 年 月 日 ※復職後に記入 | | |
| 復職予定年月日 | 平成 年 月 日 ※復職予定の場合のみ記入 | | |
| 雇用期限 | 無・有 (平成 年 月 日まで) | 雇用契約更新の可能性 | 有・無 |
| | | 雇用契約更新の可能性が有の場合 | ()ヶ月毎の更新 |
| 就労時間等 | 1. 時間固定勤務ですか? (休憩時間を含む労働契約上の時間) | | |
| | はい → 時 分 ~ 時 分 (1日あたり 時間 分) いいえ → 勤務パターンを記入してください。 ① 時 分 ~ 時 分までの(時間 分) ③ 時 分 ~ 時 分までの(時間 分) ② 時 分 ~ 時 分までの(時間 分) ④ 時 分 ~ 時 分までの(時間 分) その他() | | |
| | 2. 1ヶ月あたりの①勤務時間(休憩時間を含む労働契約上の時間)及び ②勤務日数 ※シフト勤務の場合、1ヶ月あたりの平均 ① 時間 分/月 ② 日/月 | | |
| 通常の就労日 | 月・火・水・木・金・土・日・祝日 | 雇用主との親族関係 | 無・有(続柄) |
| 給与形態 | 月給制 日給制 円/日 時給制 円/時間 ※該当区分に○をしていただき、日給制・時給制の場合は、日・時間単位の賃金をご記入ください。 | | |
| 月給 | 円(税引前基本給) ※通勤手当は除いてください。 | | |
| 育児・介護休業法に 基づく育児休業 の取得(予定) | 育児休業の取得 | <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | 育児休業(予定)期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | |
| 育児・介護休業法に よる短時間勤務制度 の取得(予定) | 短時間勤務制度の取得 | <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 無 | |
| | 取得(予定)期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | |
| | 取得中の勤務時間 | 時 分 ~ 時 分 | |
| 上記のとおり証明します。 平成 年 月 日 事業所所在地 事業所名 代表者職・氏名 電話番号 (記入者担当者名 電話番号) 印 ※確認が必要な場合にお問い合わせをすることがあります。 | | | |
| ※実際の勤務地が上記所在地と異なる場合 事業所所在地 事業所名 電話番号 | | | |

※記入された内容が不明な場合、お問い合わせや再提出をお願いすることがあります。

※被雇用者が記入した場合や虚偽の証明は無効です。

※勤務時間(休憩時間を含む労働契約上の時間)については、残業時間を含まずに記載してください。