

保護者記入欄	フリガナ 児童名	施設名	健軍さかえ保育園	<input type="checkbox"/> 在所中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中
保護者のみなさまへ	・太枠内は、事業所の担当者等に記入を依頼してください。証明内容に不明な点がある場合、事業所へ照会を行います。 ・複数事業所での就労の場合は、それぞれの事業所における就労証明書をご提出ください。			

就 労 証明書
 就労予定

健軍さかえ保育園 宛

証明日 令和 年 月 日

事業所名

事業所または代表者印

代表者氏名

事業所所在地

電話番号

記入者氏名

所属及び連絡先



下記の者は、次のとおり 在職 (採用内定) していることを証明します。

フリガナ 氏名			生年月日	年 月 日			
住所							
就労状況・予定	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 就労予定(転職内定含む) <input type="checkbox"/> その他()						
主な就労先事業所名 ※上記と異なる場合は記入	名称:						
	所在地:						
通勤手段	<input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り() 就労先の最寄り() <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他()						
就労状況・予定	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 産休・育休中 <input type="checkbox"/> 就労予定(転職内定含む) <input type="checkbox"/> その他()						
就労形態	役員・自営業主	<input type="checkbox"/> 役員(会社の取締役・監査役、法人の理事等) <input type="checkbox"/> 自営業主(個人事業主)					
	被用者	<input type="checkbox"/> 正規の職員・従業員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員					
		<input type="checkbox"/> 契約・委託社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 自営業専従者					
その他	<input type="checkbox"/> 内職者 <input type="checkbox"/> 家庭従業者 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()						
就労日数	一月当たり 日		一週当たり 日				
労働時間 ※休憩時間を含む	月	時間	分	週	時間	分	※月当たりの平均
	日	時間	分	※月当たりの平均		定休日	
就労時間帯 ※フレックス制、裁量労働制の場合は標準的な就労時間帯を記入	時間帯①	時	分	～	時	分	(うち休憩時間 分)
	時間帯②	時	分	～	時	分	(うち休憩時間 分)
	時間帯③	時	分	～	時	分	(うち休憩時間 分)
就労日	時間帯①	<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"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期					
	時間帯②	<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"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期					
	時間帯③	<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"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期					
備考							
雇用(予定)期間等 ※契約締結日ではなく、就労開始(予定)日を記入 ※有期の者は終期も記入	雇用契約状況		<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	職種			
	就労開始(予定)日(入社日等、働き始めた日) ~ 契約満了日(有期の場合は記載)						
	年 月 日		～		年 月 日		
満了後の更新の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定					
給与の種類及び金額	<input type="checkbox"/> 月給 円 <input type="checkbox"/> 日給 円 <input type="checkbox"/> 時間給 円 <input type="checkbox"/> 歩合給						
最近3か月間の 就労状況及び総支給額	令和 年 月分	稼働日数	日	総支給額	円		
	令和 年 月分	稼働日数	日	総支給額	円		
	令和 年 月分	稼働日数	日	総支給額	円		
※稼働日数には有給休暇を含みます。稼働日数、支給の実績がない場合は0日・0円とご記入ください。							
産前産後の休業期間	年 月 日から 年 月 日まで						
育児休業の期間	※育児休業期間は「育児・介護休業法」に基づき適用される場合のみご記入ください 年 月 日から 年 月 日まで						
事業所のみなさまへ	・雇用契約内容について、記入又は該当箇所に☑をお願いします。 ・「事業所または代表者印」にインク浸透印の使用はできません。 ・記入は「油性又は水性のボールペンを使用」してください(消せるボールペンの使用は不可)。 ・修正が必要な場合、修正液等は使用せず「事業所または代表者印」を押印のうえ修正してください。						