

就労(就労内定)証明書

小田原市福祉事務所長 様

保育所名	
児童氏名	
生年月日	平成 年 月 日生
就労者の続柄	父・母・祖父・祖母

太枠の中は雇用主が記入してください。記載内容を訂正した場合は、押印した証明印と同じ印で訂正してください。

次のとおり就労(就労内定)していることを証明いたします。平成 年 月 日

事業所所在地
 事業所名
 代表(責任)者
 電話番号

(印)
 スタンプ印不可

就労者	住所					
	氏名					
勤務地	所在地					
	事業所名	電話 ()				
就 労 状 況	採用日	昭和・平成 年 月 日 採用(内定)				
	仕事の内容	事務・営業・ の製造など具体的に記入してください				
	就労形態	正社員	シフト勤務 (有・無)			
		パート	時給・日給・月給	(円)		
		派遣・契約社員	時給・日給・月給	(円)		
		自営業	就労者の居宅内での労働・就労者の居宅外での労働			
	就労時間	内職	1個の単価	円 銭	平均出来高	個/時間
		就労時間	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		1日の平均就労時間(休憩時間含む) 不規則勤務の場合でも平均就労時間を記入してください	
	就労日数	1ヶ月の平均就労日数			平均	日
	事業主との関係	本人・親族である		親族ではない		
就労実績	年月	就労日数	総時間数 (正社員の場合は不用)	総支給額 (正社員の場合は不用)		
	平成 年 月	日	時間	円		
	平成 年 月	日	時間	円		
	平成 年 月	日	時間	円		
育児休業期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで 事業者の雇用規則等に育児休業が制度として規定されている場合のみ有効。					
備考						

自営業の方または事業主が親族(祖父・父母・叔父母・兄弟等)の場合は、第三者の証明として、民生委員の確認(署名・押印)が必要となります。

「就労(就労内定)証明書」記入例・記入上の注意

保護者のかたが記入してください。入所を申し込んでいる場合は、第一希望の保育所名を記入してください。

就労(就労内定)証明書

小田原市福祉事務所 様

保育所名	〇〇〇保育園
児童氏名	小田原 花子
生年月日	平成△△年10月30日生
就労者の続柄	父・母・祖父・祖母

※太枠の中は雇用主が記入してください。記載内容を訂正した場合は、押印した証明印と同じ印で訂正してください。

次のとおり就労(就労内定)していることを証明いたします。 平成××年××月××日

事業所所在地 横浜市中区△-△-△
 事業所名 株式会社 神奈川商事
 代表(責任)者 神奈川 一朝
 電話番号 0465-33-XXXX

就労者	住所	小田原市荻窪□□番地 〇〇コーポ105号室	
	氏名	小田原 太郎	
勤務地	所在地	小田原市荻窪〇〇番地	小田原市荻窪〇△番地
	事業所名	株式会社 神奈川商事 小田原支店 電話 0465 (33) □□□□	

採用日 昭和・平成 14 年 4 月 1 日 採用(内定)

仕事の内容 ○〇商品の販売
※事務・営業：〇〇の製造など具体的に記入してください

就労形態

<input checked="" type="checkbox"/> 正社員	シフト勤務 (<input type="checkbox"/> 有 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 無)
<input type="checkbox"/> パート	<input type="checkbox"/> 時給 ・ <input type="checkbox"/> 日給 ・ <input type="checkbox"/> 月給 (円)
<input type="checkbox"/> 派遣社員	<input type="checkbox"/> 時給 ・ <input type="checkbox"/> 日給 ・ <input type="checkbox"/> 月給 (円)
<input type="checkbox"/> 自営業	<input type="checkbox"/> 就労者の居宅内での労働 ・ <input type="checkbox"/> 就労者の居宅外での労働
<input type="checkbox"/> 内職	1個の単価 円 銭 平均出来高 個/時間

就労時間
 午前・午後 8 時 30 分 ~ 午前・午後 5 時 15 分
 1 日の平均就労時間 (不規則勤務の場合でも平均就労時間を記入してください) 7 時間 15 分

就労日数
 1 ヶ月の平均就労日数 平均 21 日

事業主との関係
 本人・親族である 親族ではない

就労実績

年月	就労日数	総時間数 (正社員の場合は不用)	総支給額 (正社員の場合は不用)
平成〇〇年 〇月	21 日	時間	円
平成〇〇年 △月	20 日	時間	円
平成〇〇年 □月	23 日	時間	円

※最近3か月の実績を記入してください。(内定者や育休復帰予定者は3か月先までの見込みを記入)

育児休業期間 平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで
※ 事業者の雇用規則等に育児休業が制度として規定されている場合のみ有効。

備考

作成した日付を必ず記入してください。この日付より3か月以内のものが有効となります。

朱肉を使用する印鑑で押印してください。

訂正した場合は証明印と同じ印で訂正箇所に訂正印を押印してください。

就労形態が変更になる事がある場合は、記入日現在の就労形態で記入してください。

休憩時間を含めた時間を記入してください。不規則勤務の場合でも、1か月あたりの就労時間を基準に、1日の平均就労時間を記入してください。

「産休・育休制度」は事業所の雇用規則等に制度として規定されている場合のみ記入してください。雇用規則等の写しを提出していただき確認させていただく場合があります。

※ 自営業の方または事業主が親族(祖父母・父母・叔父母・兄弟等)の場合は、第三者の証明として、民生委員の確認(署名・押印)が必要となります。

民生委員氏名

就労者と事業主の関係が、本人または親族の場合は、居住地が就労先どちらかの地区の「民生委員」に確認してもらい、署名、押印を求めてください。

〒250-8555
 神奈川県小田原市荻窪 300 番地
 小田原市 保育課 保育係
 電話 0465-33-1451