

就労証明書

保護者記入

小田原市福祉事務所長様

児童名

生年月日西暦年月日

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、  
刑法上の罪に問われる場合があります。

事業  
者  
記  
入  
欄

就労者氏名					
就労先住所 ※実際に就労している住所を記入					
就労開始月	年 月				
有期雇用契約の場合	年 月 日 まで (更新制度 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 )				
職種					
就労時間 (24時間表記)	勤務時間 時 分 ~ 時 分 (休憩時間 時 分 ~ 時 分) ※不規則勤務の場合は直近のシフト表を添付してください				
	合計時間	月間	時間	(うち休憩	分)
就労日数	1 か月 日 年 月 日間 年 月 日間 直近3か月の勤務日数を記入 年 月 日間				
就労曜日 ※該当に <input checked="" type="checkbox"/>	(固定) <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 (不定) <input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 日				
就労形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パートタイム・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 農業など <input type="checkbox"/> その他 ( ) ※自営業・内職・農業などのかたは就労者本人が裏面を記入してください。				

産休・育休を取得中・取得予定の方

産休・育休休暇期間	年 月 日 ~ 年 月 日				
育児短時間勤務を 利用している方 (取得予定を含む)	勤務時間	時 分 ~ 時 分			
	取得期間	年 月 日 ~ 年 月 日			

上記の内容について、事実であることを証明いたします。

令和 年 月 日  
住 所  
事業所名  
代表者氏名  
電話番号

<記入上の注意>  
※事実即してご記入ください。  
※記載事項に虚偽があった場合、申請は無効となります。  
※ご不明の点がございましたら、小田原市障がい福祉課（0465-33-1466）までお問い合わせください。

市処理欄		決定日数
月60時間以上	有 ・ 無	
月平均就労日数	日	

自営業等に係る具体的就労状況申立書

下記のとおり、具体的な就労状況について申し立てます。

[illegible]