

就労証明書

新城市長 殿

証明日	令和	年	月	日
事業所名				
代表者名				Ⓜ
所在地				
電話番号				
記入者名				
記入者連絡先				

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

1	ふりがな													
	就労者氏名													
2	就労者住所													
3	雇用(予定)期間	無期/有期 (※該当するものに○)	令和	年	月	日	～	令和	年	月	日			
		↑有期の場合、更新予定の有無					有 ・ 無 (※該当するものに○)							
4	勤務先事業所名													
5	勤務先住所	利用施設(第1希望施設)からの通勤時間(片道) 約 時間 分												
6	勤務先電話番号													
7	雇用の形態	正社員/パート・アルバイト/非常勤・臨時職員/派遣社員/内職/その他() (※該当するものに○)												
8	就労時間	<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"/> 祝祭日	週合計時間	時間	分		
		平日	時	分	～	時	分	備考(残業など)						
		土曜	時	分	～	時	分							
		日曜	時	分	～	時	分							
		月間	時間	分(平均)	月間	日(平均)								
9	就労実績	令和	年	月	令和	年	月	令和	年	月				
		日/月			日/月			日/月						
10	産前・産後休業の取得	取得予定/取得中/期間終了 (※該当するものに○)				令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
11	育児休業の取得	取得予定/取得中/期間終了 (※該当するものに○)				令和	年	月	日	～	令和	年	月	日
12	復職(予定)年月日	令和	年	月	日									
13	備考欄													

保護者記入欄

児童名	生年月日	平成 令和	年	月	日	こども園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	平成 令和	年	月	日	こども園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	平成 令和	年	月	日	こども園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	平成 令和	年	月	日	こども園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	平成 令和	年	月	日	こども園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

事業所等ご担当者様

日頃より、新城市の児童福祉にご理解とご協力いただき、感謝申し上げます。
お忙しいところお手数をおかけしますが、
適正な入園審査のため、ご協力をお願いいたします。

<注意点>

- 1～7は、必ず全て記入してください。
- 8は漏れなく記入し、変則勤務等で記入しきれない場合は13に記入してください。
- 9には、直近3か月分の勤務日数を記入してください。
(雇用開始3か月未満の場合は、1か月分、2か月分のみ記入で構いません。)
- 10～12には、
産前産後休暇を取得予定、または取得中、または1年以内に取得し期間終了した場合のみ記入してください。

独自の就労証明書等を添付し、内容が網羅されている部分の記入を省略いただいても結構です。(独自の証明等にも、勤務先事業所名、代表者名、印をお願いします。)

データが必要な場合はメールにてお送りいたしますので、こども未来課までお問い合わせください。

<お問い合わせ先> こども未来課 0536-23-7622
kodomo@city.shinshiro.lg.jp

記入例

明日 令和 2 年 10 月 17 日

事業所名 新城市役所

代表者名 穂積 亮次

所在地 新城市字東入船115番地

電話番号 0536-23-1111

担当者名 鳳来 花子

連絡先 0536-23-7622

3	雇用(予定)期間	<input checked="" type="radio"/> 無期 <input checked="" type="radio"/> 有期 (※該当するものに○)	令和 1 年 8 月 1 日 ~ 令和 4 年 3 月 31 日
		↑有期の場合、更新予定の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無 (※該当するものに○)
4	勤務先事業所名	新城市役所 作手総合支所	
5	勤務先住所	新城市作手高里字縄手上32 利用施設(第1希望施設)からの通勤時間(片道) 約 時間 40 分	
6	勤務先電話番号	0536-23-7622	
7	雇用の形態	正社員/パート・アルバイト/ <input checked="" type="radio"/> 非常勤・臨時職員/派遣社員/内職/その他() (※該当するものに○)	
8	就労時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日	週合計時間 30 時間 0 分
		平日 9 時 0 分 ~ 15 時 0 分	備考(残業など) 平均週2回、1時間ほどの残業有り
		土曜 時 分 ~ 時 分	
		日曜 時 分 ~ 時 分	
月間 120 時間 0 分(平均)	月間 20 日(平均)		
9	就労実績	令和 1 年 9 月 22 日/月	令和 1 年 10 月 16 日/月 平成 年 月 日/月
10	産前・産後休業の取得	取得予定/取得中/期間終了 (※該当するものに○)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
11	育児休業の取得	取得予定/取得中/期間終了 (※該当するものに○)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
12	復職(予定)年月日	令和 年 月 日	
13	備考欄	シフト制のため、月火9:00~15:00、水木10:00~16:00、 金曜日は9:00~15:00か10:00~16:00(その都度変わる)	

保護者記入欄

児童名	新城 さくら	生年月日	平成 29 年 10 月 30 日	長篠	こども園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	保護者記入欄は、保護者の方が記入してください。				希望)
児童名					希望)
児童名					希望)
児童名					希望)
児童名		生年月日	平成 令和 年 月 日		こども園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)