

就労証明書

伊豆の国市長 宛

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。

No.	項目	記入欄					
勤務先事業者に関する事項							
1	業種	()					
就労者に関する事項							
2	ふりがな						
	就労者氏名						
3	就労者住所						
就労状態等に関する事項							
4	雇用(予定)期間	年 月 日 ~ 令和 年 月 日					
5	勤務先事業所名						
6	勤務先住所						
7	勤務先電話番号						
8	雇用の形態		()				
9	就労時間 (固定就労の場合) ※休憩時間を含む	<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	合計時間(週)	時間	分		
		平日	時	分	~	時	分
		土曜	時	分	~	時	分
		日曜	時	分	~	時	分
10	就労時間 (変則就労の場合)	時間	分				
11	就労実績	令和 年 月	令和 年 月	令和 年 月			
		日/月	日/月	日/月			
12	産前・産後休業の取得	令和 年 月 日	~	令和 年 月 日			
13	育児休業の取得 (予定期間)	令和 年 月 日	~	令和 年 月 日			
		短縮可能時期	令和 年 月 日	延長可能時期	令和 年 月 日		
14	復職年月日	令和 年 月 日					
その他							
15	備考欄	1日の実働時間	時間	分	1ヶ月の実労働時間	時間	
		休憩時間	時間	分	1ヶ月の勤務日数	日	
		本人の仕事の内容					
		(有期契約の場合)雇用の更新の可能性	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有	⇒	ヶ月毎	

※自営業・農業等は、就労していることを確認できる書類(確定申告書の写し等)を添付してください。

保護者記入欄

児童名	生年月日	保育所・学童等
	年 月 日	園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
	年 月 日	園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
	年 月 日	園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

上記の内容を理解のうえ、証明内容に誤りのないことを確認しました。

保護者署名 _____

事業所の皆様へ

就労証明書の作成につきまして御協力をいただき、御礼申し上げます。
当市ホームページから、就労証明書(エクセル形式)のダウンロードが可能です。ぜひご利用ください。
伊豆の国市公式ホームページ https://www.city.izunokuni.shizuoka.jp/
就労証明書で検索してください。

就労証明書

伊豆の国市長 宛

証明日 令和 元 年 11 月 15 日
事業所名 社会福祉法人 ○○会 ○○ホーム
代表者名 静岡 太郎
所在地 静岡県伊豆の国市長岡XXX
電話番号 055-948-1447
記入者名 総務 長岡 花子
記入者連絡先 055-948-1447

1. 業種
従事している業種を下記から選択してください。あてはまるものがない場合は、「その他」とし、()内に詳細を記入してください。
農業/林業/漁業/鉱業/採石業/砂利採取業/建設業/製造業/電気/ガス/熱供給業/水道業/情報通信業/運輸業/郵便業/卸売業/小売業/金融業/保険業/不動産業/物品賃貸業/学術研究専門・技術サービス業/宿泊業/飲食サービス業/生活関連サービス業/娯楽業/教育/学習支援業/医療、福祉/複合サービス業/公務/その他

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

Main application form with sections: 勤務先事業者に関する事項, 就労者に関する事項, 就労状態等に関する事項, 12. 産前・産後休業の取得, 13. 育児休業の取得, 15. 備考欄

4. 雇用(予定)期間
・有期、無期を選択してください。
・有期の場合
雇用契約期間を記載
・無期の場合
雇用開始日のみを記載

5. 勤務先事業所名
6. 勤務先住所
7. 勤務先電話番号

通常勤務している事業所(支店名、出向先、派遣先等)を記入してください。

8. 雇用の形態
・あてはまるものを選択してください。

自営業/正社員/パート/アルバイト/非常勤/臨時職員/派遣社員/その他
※内職は自営業とし()内に仕事内容を記載

9. 就労時間
・通常就労する曜日を選択し、休憩時間を含めた1日の就労時間を記入してください。
・合計時間は1週間あたりの就労時間を記入してください。
・特記事項のある場合は、備考欄へ記入してください。(毎月第2土曜のみ土曜出勤等)

10. 就労時間
変則就労の場合

・年間
・月間
・週間

のいずれかの就労時間を選択し、休憩時間を含めた就労時間を記入してください。

11. 就労実績
過去3ヶ月分の1ヶ月あたりの就労日数を記入してください。
無い場合は、実績がある月について記載したうえで、今後の見込日数を記入してください。

13. 育児休業の取得
・取得中
・取得予定
・取得終了
のいずれかを記入のうえ、期間を記入してください。
(短縮可能時期)
保育所利用が可能になり、育児休業を短縮できる場合の復帰可能な年月日
(延長可能時期)
保育所利用が困難な際に、育児休業を延長できる場合の延長可能な年月日。

※自営業等は、就労していることを確認できる書類(確定申告書の写し等)を添付してください。

Table with columns: 児童名, 生年月日, 保育所・学童等

15. 備考欄
記入をお願いします。
雇用の更新の可能性については、有期契約の場合のみ、ご記入ください。

内容に誤りがないことを確認しました。

保護者署名