

就労証明書兼保育を必要とする事実証明書

※保護者1名につき一部必要です。

柳川市福祉事務所長 殿

※証明事項は、全て事業所で記入・証明をしてください。

証明日* 令和 年 月 日

事業所名

代表者名 ㊞

所在地・住所

電話番号

記入者名

記入者連絡先

押印省略・デジタル化推進の観点から、就労先事業者の押印はなくても可能としますが、改ざん等があると有印私文書偽造が成立する場合があります。(罪名の「有印」で誤解のないようにしてください。)また、就労証明書自体を電子データによることとしても、就労時間などを改ざんすれば、電磁的記録不正作出罪が成立し得ます。
※内容に疑義が生じた場合は、お勤め先に連絡し確認する場合があります。

1、会社等勤務の人

※証明年月日の記入がないもの、及び、該当する口にチェックがついていないものは無効です。

▽いずれか該当する口にチェックしてください。

下記のとおり、 勤務 採用内定 育児休業取得(見込)又は復帰を予定 していることを証明します。

No.	項目	記入欄
1	業種 (仕事の内容)	※1 ()
2	ふりがな	
2	就労者氏名	
3	就労者の住所	
4	雇用開始(予定)日	昭和/平成/令和 年 月 日から
5	勤務先事業所名	<input type="checkbox"/> 上記と同じ
6	勤務先住所	<input type="checkbox"/> 上記と同じ <input type="checkbox"/> 在宅ワーク
7	勤務先電話番号	<input type="checkbox"/> 上記と同じ
		上記と異なる場合のみ記入してください
8	雇用の形態	1.正社員 2.パート・アルバイト 3.臨時職員 4.派遣・契約社員 5.その他() (契約期間: 年 月 日~令和 年 月 日)(更新予定: 有 / 無 / 未定)
9	就労時間	就労時間帯 午前・後 時 分から 午前・後 時 分 通勤時間 ※休憩時間を含む 往復 分/日
		1日あたり平均勤務時間 ()時間...① ※休憩時間を含む
		1週間あたり平均勤務日数 ()日×4週=()日...②
		1ヶ月あたり勤務時間 ()時間...【①×②】
	勤務日	<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 <input type="checkbox"/> 不定期(日/月)
10	直近の就労実績 (採用内定・復帰の方は予定でも可)	年 月 年 月 年 月 日/月 日/月 日/月
11	産前・産後休業の取得	取得予定/取得中/取得済み: 年 月 日 ~ 年 月 日
12	育児休業の取得 (予定期間)	取得予定/取得中/取得済み: 年 月 日 ~ 年 月 日
		短縮可能時期: 年 月 日 延長可能時期: 年 月 日
13	復職年月日	令和 年 月 日 ※入所日の翌月14日までには職場復帰をしてください。
その他		
14	備考欄	

※1について、ホームページからこの様式をダウンロードする場合、プルダウンリストから該当するものを選択して印刷すること。
※修正液、修正テープ、証明者以外の印による訂正、鉛筆及び消えるボールペンによる記入は無効のため、再提出をお願いする場合があります。
※自営業の方で、法人格を持つ事業所の場合はこちら(1、会社等勤務の人)にご記入ください。

保護者記入欄

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