

就労証明書(常勤・パート・内職等用)

(あて先)上田市長

証明日	年	月	日
事業所名			
代表者名	(印)		
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	<input type="checkbox"/> 有期 <input type="checkbox"/> 無期 年 月 日 ~ 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	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト・非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他()
9	就労時間 (固定就労の場合)	<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 1週間当たりの合計時間 時間 分
		平日 時 分 ~ 時 分 休憩時間を除く実働 時間 分
		土曜 時 分 ~ 時 分 休憩時間を除く実働 時間 分
		日曜 時 分 ~ 時 分 休憩時間を除く実働 時間 分
10	就労時間 (変則就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 年間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分
11	就労実績	年 月 年 月 年 月
		日/月 日/月 日/月
12	産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 期間終了 年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 期間終了 年 月 日 ~ 年 月 日
		短縮可能時期 年 月 日 延長可能時期 年 月 日
14	復職(予定)年月日	年 月 日
その他		
15	備考欄	

記入上の注意

- (1) 選択項目がある部分は該当する□に✓をしてください。「業種」については、裏面の記入例を御参照ください。
- (2) 記入・押印に漏れがないようお願いします。
- (3) 書き損じた場合は、二重線を引いたうえ、訂正印を押してください(修正液は使用不可です。)
- (4) 勤務先が支社・支店等の場合は、支社長・支店長等の証明で結構です。
- (5) 就労形態が派遣の場合は、派遣先の証明で結構です。
- (6) 同一世帯で2人以上の児童が同時に在園している(又は、入園を希望する)場合、就労証明書の提出は1部で結構です。
- (7) 証明内容に虚偽が判明した場合は、入園承諾を取り消します。
- (8) 証明事項について、担当職員が調査を実施する場合がありますので御承知おきください。

保護者記入欄

児童名	生年月日	年	月	日	歳	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 入園希望(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	歳	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 入園希望(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	歳	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 入園希望(第一希望)

記入例

就労証明書を記入した年月日を記入してください。

就労者が従事している業種を次の※1の中から記入してください。当てはまるものがない場合は、「その他」とし、括弧に詳細を記入してください。

※1 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・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/複合サービス事業/公務/その他

就労者との雇用契約期間の有・無に☑してください。有期の場合は、雇用契約期間を記載し、無期の場合は、雇用開始日のみを記入してください。

過去3か月分の1か月当たりの就労日数を記入してください。就労実績がない場合は、今後の就労見込みを記入してください。また、有給休暇は就労日数に含めて記入してください。

1~14で記入した内容のほか、特筆すべき事項を記入してください。たとえば、育児短時間勤務制度の利用の有無等。

就労証明書(常勤・パート・内職等用)

(あて先) 上田市長

次の①、②に該当する場合、押印を省略できます。

①発行主体が電子署名を保有している企業であり、電子署名で押印を代替できる場合。

②企業から保護者に就労証明書の電子媒体をメールで送付する際のメール画面の添付がある場合。

※就労証明書または、就労証明に係る電子データを無断で作成等した場合は、有印私文書偽造罪、有印私文書変造罪または私電磁的記録不正作出罪に該当する場合があります。

証明日	令和 2 年 10 月 5 日
事業所名	●●株式会社 上田支店
代表者名	染矢 一 印
所在地	上田市中央6丁目5番39号
電話番号	0268-23-5132
記入者名	染矢 武
記入者連絡先	0268-23-5132

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	建設業 ()		
就労者に関する事項				
2	ふりがな	うえだ はなこ		
2	就労者氏名	上田 花子		
3	就労者住所	上田市大手2丁目3番3号		
就労状態等に関する事項				
4	雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 有期 <input checked="" type="checkbox"/> 無期 平成 27 年 6 月 1 日 ~ 年 月 日		
5	勤務先事業所名	●●株式会社 上田支店		
6	勤務先住所	上田市中央6丁目5番39号		
7	勤務先電話番号	0268-23-5132		
8	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト・非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他()		
9	就労時間 (固定就労の場合)	<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	1週間当たりの合計時間	40 時間 分
		平日	8 時 30 分 ~ 17 時 30 分	休憩時間を除く実働 8 時間 分
		土曜	時 分 ~ 時 分	休憩時間を除く実働 時間 分
		日曜	時 分 ~ 時 分	休憩時間を除く実働 時間 分
10	就労時間 (変則就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 年間 <input type="checkbox"/> 週間	時間 分	
11	就労実績	令和 3 年 7 月	令和 3 年 8 月	令和 3 年 9 月
		20(予定) 日/月	20(予定) 日/月	20(予定) 日/月
12	産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input checked="" type="checkbox"/> 期間終了 令和 2 年 4 月 30 日 ~ 令和 2 年 8 月 5 日		
13	育児休業の取得 (予定期間)	<input type="checkbox"/> 予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 期間終了 令和 2 年 8 月 6 日 ~ 令和 3 年 6 月 9 日		
		短縮可能時期 年 月 日 延長可能時期 令和 4 年 3 月 31 日		
14	復職(予定)年月日	令和 3 年 6 月 10 日		
15	備考欄			

保護者記入欄				
児童名	上田 亜友美	生年月日	H29 年 11 月 4 日	3 歳
				東部 ← 保育園 <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 入園希望(第一希望)
児童名	上田 翔太	生年月日	R2 年 6 月 10 日	0 歳
				東部 保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 入園希望(第一希望)
児童名		生年月日	年 月 日	歳
				保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 入園希望(第一希望)

代表者名は、事業所における代表者の氏名を記入したうえ、社印等により押印してください。

あてはまるものに☑してください。なお、内職やいわゆるフリーランスについては、出来高明細書等を添付してください。

1週間当たりの休憩時間を除いた就労時間を記入してください。

休憩時間を含めた一日の就労時間を記入してください。

現在育休等で休業している場合は、復職を予定している年月日を記入してください。

入園希望の場合は、第一希望の園名を記入してください。

育休等で休職中の場合も記入してください。就労時間・日数は復職後の予定で記入してください(時間・日数が確定していない場合は、空白のまま結構です)。

令和3年4月1日現在の年齢を記入してください。