

就労証明書

**各事業所様**

**記入に関するご案内**

保育園等に係る就労証明事務につきましては、日頃よりご協力頂きありがとうございます。  
内容を訂正される場合は、事業所印または記入担当者様の押印後、修正をお願いします。また、未記入の箇所がございますので、お手数ですが記入漏れのないようお願いいたします。  
なお、就労証明書は「みやき町」のホームページの「様式ダウンロード」からもダウンロードできます。

証明日 年 月 日

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

記入担当者名 \_\_\_\_\_

記入者連絡先 \_\_\_\_\_

事業所名・所在地のゴム印をご使用の場合は、押印は不要です。  
(事業所印、ゴム印がどちらも無い場合は、記入担当者の押印でも証明可。)

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   |
|--------------------|---------------------------------------|--|
| <b>就労者に関する事項</b>   |                                       |  |
| 1                  | ふりがな                                  |  |
|                    | 就労者氏名                                 |  |
| 2                  | 就労者住所                                 |  |
| <b>就労状態等に関する事項</b> |                                       |  |
| 3                  | 雇用(予定)期間                              | 無期 有期 年 月 日 ~ 年 月 日  |
| 4                  | 勤務先事業所名                               |  |
| 5                  | 勤務先住所                                 | 採用開始年月日または雇用契約開始日  |
| 6                  | 勤務先電話番号                               | 無期の場合は雇用開始日のみ  |
| 7                  | 雇用の形態                                 | 正社員 パート・アルバイト 非常勤・臨時職員 派遣職員 その他( )   |
| 8                  | 就労時間<br>(固定就労の場合)<br>※休憩時間を含む         | 勤務を行う日<br><input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木<br><input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日<br>1週間またはひと月あたりの労働時間(休憩時間を含む)<br><input type="checkbox"/> 1週間あたり 時間 分<br><input type="checkbox"/> ひと月あたり 時間 分 |
| ※8・9のいずれかに記入       | 就労時間<br>(変則就労の場合)<br>※休憩時間を含む         | シフト① 時 分 ~ 時 分<br>1週間またはひと月あたりの勤務日数<br><input type="checkbox"/> 1週間あたり 日<br><input type="checkbox"/> ひと月あたり 日  |
|                    |                                       | シフト② 時 分 ~ 時 分<br>シフトの種類が3つ以上ある場合は、勤務頻度が高い順に3種類をご記入いただくか、「15 備考欄」に詳細をご記入ください。<br>1週間またはひと月あたりの勤務日数<br><input type="checkbox"/> 1週間あたり 日<br><input type="checkbox"/> ひと月あたり 日   |
|                    |                                       | シフト③ 時 分 ~ 時 分<br>1週間またはひと月あたりの勤務日数<br><input type="checkbox"/> 1週間あたり 日<br><input type="checkbox"/> ひと月あたり 日  |
| 保育園の利用時間の認定に必要です。  |                                       | ※8・9のいずれかでは就労時間を記載するのが難しい場合やシフト欄が不足する場合は、「15 備考欄」に就労時間や日数等の詳細を記載するか、別紙で勤務内容が確認できる書類を添付してください。  |
| 10                 | その他勤務内容                               | 16時以降の勤務 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 土曜日の勤務 <input type="checkbox"/> 午前有 <input type="checkbox"/> 午後有 <input type="checkbox"/> 無   |
| 11                 | 就労実績<br>過去3か月の就労日数、<br>総支給額<br>※賞与は除く | 年 月 日 ~ 年 月 日<br>休憩時間を含めたひと月あたりの労働時間   |
| 12                 | 産前・産後休業の取得<br>(取得予定の場合)               | 年 月 日 ~ 年 月 日<br>総支給額は交通費等の諸手当を含みます。(賞与は除きます。)   |
| 13                 | 育児休業の取得<br>(現在取得中の方のみ)                | 年 月 日 ~ 年 月 日<br>延長可能時期 年 月 日  |
| 14                 | 復職予定年月日                               | 年 月 日  |
| <b>その他</b>         |                                       |  |
| 15                 | 備考欄                                   | 保育所等の利用が困難な際に育児休業を延長することができる場合は記入してください。   |

保護者の方へ

※就労による保育認定  
※保育所や認定こども園の利用を希望する場合は、保育所や認定こども園の申し込みが必要となります。

《保護者記入欄》

|     |      |       |
|-----|------|-------|
| 児童名 | 生年月日 | 年     |
| 児童名 | 生年月日 | 年     |
| 児童名 | 生年月日 | 年 月 日 |

\*お問合せ先\*

〒849-0101 みやき町大字原古賀1043番地  
子育て福祉課 子育て支援担当  
(TEL 0942-94-5724)