

就労証明書

菊川市長 宛

証明日 令和 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	※1 ()	
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	※2 平成 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	※3 ()	
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	合計時間 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)	※4 時間 分	
11	就労実績	令和 年 月 日 / 日 / 月	令和 年 月 日 / 日 / 月
		令和 年 月 日 / 日 / 月	令和 年 月 日 / 日 / 月
12	産前・産後休業の取得	※5 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
13	育児休業の取得 (予定期間)	※6 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	一日の実働時間 時間 分	一ヶ月の実働時間 時間 分
		休憩時間 時間 分	一ヶ月の勤務日数 日
		育児短時間勤務制度の利用が 有(予定)の場合の就労時間 時 分 ~ 時 分	うち一日の実働時間 時間 分 休憩時間 時間 分
No.4が「有期」の場合:雇用の更新の可能性 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ⇒		ヶ月毎	雇用保険加入状況: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※菊川市ホームページからダウンロードできる、編集可能なエクセル様式では「※1~6」のリスト選択が利用できます。

保護者記入欄

児童名	生年月日	学年(小学生のみ)	保育園・クラブ名	児童との続柄
	年 月 日	年	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	
	年 月 日	年	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	通勤時間(片道)
	年 月 日	年	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)	分

上記の内容を理解の上、表面の証明内容に誤りのないことを確認しました。

保護者署名