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	㊞
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/令和　年　月　日　～　平成/令和　年　月　日
5	勤務先事業所名	↑ 雇用期間が無期の場合は、採用年月日を記入してください。
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）	□月　□火　□水　□木　□金　□土　□日　□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	平成/令和　年　月　日／月　平成/令和　年　月　日／月　平成/令和　年　月　日／月
12	産前・産後休業の取得	※5　平成/令和　年　月　日　～　平成/令和　年　月　日
13	育児休業の取得 （予定期間）	※6　平成/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		※太枠内を記入してください。　↓※1ヶ月の実労働時間＝1日の実働時間×1ヶ月の勤務日数
15	備考欄	一日の実働時間　時間　分　一ヶ月の実労働時間　時間　不定休の場合：
		休憩時間　時間　分　一ヶ月の勤務日数　日　1ヶ月（30日間）のうち　日休み
		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　□ 無　□ 有　⇒　ヶ月毎　雇用保険加入状況：　□ 有　□ 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
	令和/平成　年　月　日	年	□利用中　□申込中（第一希望）	
	令和/平成　年　月　日	年	□利用中　□申込中（第一希望）	通勤時間（片道）
	令和/平成　年　月　日	年	□利用中　□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