## 就労証明書

証明日

西暦

御浜町長

## ※ご注意ください※

## Nº1~Nº18までは、就労先事業者による記載(証明) が必要です。

№19の「保護者記載欄」のみ、保育所の利用を希望する保護者ご自 身によりご記入ください。

事業所名 〇〇〇〇株式会社 代表者名 所在地 三重県津市〇〇町△△番地 000 — 電話番号 000 0000 担当者名 記載者連絡先 000 — 000 0000

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄			
1	業種	□ 農業·林業 □ 漁業	□ 鉱業・採石業・砂利採取	□ 建設業 □ 製造業	□ 電気・ガス・熱供給・水道業
		□ 情報通信業 □ 運輸業	<b>┊・郵便業 ☑ 卸売業・小売業</b>	□ 金融業・保険業	□ 不動産業・物品賃貸業
		□ 学術研究·専門·技術 <b>右上</b>	に記載した事業所 サービス業	□ 生活関連サービス業・娯楽	<b>⋛</b> □ 医療・福祉
			所在地が、実際の勤 <sub>务</sub>	□ その他(	)
	フリガナ		異なる場合に記載し		
2	本人氏名	御浜 花子	201,	生年 <b>月</b> 日	1990 年 10 月 1 日
3	雇用(予定)期間等	□無期☑有期(無期の制	期間 2025 年	4 B 1 D - 2026	年 2 日 21 日
3	准用()* 足/剂间寸	□ 無病 ☑ 有期			+ 3 A 31 L
4	本人就労先事業所 🚣		Ͻ休式会社 脚浜支店 南牟婁郡御浜町大字○○△△番b	th	*** - ***
	雇用の形態	□ 正社員 □ パート・アル		也	取してください。 役員
5		□ 自営業主 □ 自営業専従者 □ 家族従業者 □ 内職 □ 業務委託  □ その他( )			
			2 20	日来初安記 日での他	,
	就労時間 (固定就労の場合)		□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	140 時間 0 分	· (うち休憩時間 <mark>1200</mark> 分)
		一月当たりの就労日数		たりの就労日数 週間	日 日
		平日 9 時 0	分 ~ 16 時	0 分(うち休憩時間 6	
•		土曜時	分 ~ 時	分(うち休憩時間	分)
6		日祝時	分 ~ 時	分(うち休憩時間	分)
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 □ 月間		分(うち休憩時間	分)
		就労日数 □ 月間	□ 週間 日		
		主な就労時間帯・シフト時間帯	分 ~ 時	分(うち休憩時間	分)
		年月 年	月年月年		年 月
7	※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む		時間/月  日/月	<b>联 不 要 </b>	
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	□ 取得予定 □ 取得中			
		期間 年	月 日 ~	年 月	日
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	□ 取得予定 □ 取得中	□ 取得済み		
		期間 年 月	日 ~ 年	月日	<ul><li>─ ・証明日時点で育児休業、その他</li><li>─ 休業中の場合、復職する予定日を</li></ul>
10	産休・育休以外の休業の 取得	□ 取得予定 □ 取得中	□ 取得済み 理由 □ 介護休業	□ 病休 □ その他	が来中の場合、後戚するアルロを 記載してください。
		期間 年 月	日~ 年	月日	
11	復職(予定)年月日	□ 復職予定 □ 復職済み	年 月	B	
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	□ 取得予定 □ 取得中	期間    年	月 日 ~	年 月 日
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯	分 ~ 時		間が有期の場合、雇用
13	保育士等としての勤務実 態の有無	□ 有 □ 有(予定) □ 無 記 載 不 要 期間満了後の契約更新の有無を記載してください。			
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	□ 有 ☑ 有(予定) □ 無 □ 未定 ※保護者記載欄は、保育所の利用を希望する児童の保護者がご記入ください。			
15	入所内定時育休短縮可否				外は就労先事業者による記入)
16	育休延長可否	□ □ □ □ □ □ □ ○ □ ○ □ ○ □ ○ □ ○ □ □ □ □			
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月	B		望の施設名をご記入ください。
18	備考欄				
19	保護者記載欄	児童名	生年月日	施設名	利用中 口 申込中(第一希望)
			年 月 日		12.1.1 D 1 Z 1 (X) W Z /
		児童名	生年月日	施設名	利用中 口 申込中(第一希望)
			年 月 日		
		児童名	生年月日	施設名	利用中 口 申込中(第一希望)
			年 日 日		