

就労証明書

むつ市福祉事務所長

殿

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	有期・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	常勤・臨時・パート・契約・派遣・その他()			
9	就労時間 (固定就労の場合)	月・火・水・木・金・土・日・祝祭日	週の合計時間	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)	月間	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	取得中・予定	年 月 日～	年 月 日	
13	育児休業の取得 (予定期間)	取得中・予定	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	復職年月日	年 月 日			
その他					
15	備考欄				

保護者記入欄

児童名	生年月日	年	月	日	施設名
児童名	生年月日	年	月	日	施設名
児童名	生年月日	年	月	日	施設名

[記入例]

就労証明書

むつ市福祉事務所長

殿

証明日 31年 5月 8日

事業所名 ムチュリン商事株式会社

代表者名 マダム・ムチュリー 印

所在地 むつ市中央一丁目〇番×号

電話番号 0175-00-0000

記入者名 ●●●●

記入者連絡先 0175-00-0000

企業社印、代表者印を忘れずに押印してください
印のない証明書は、無効となりますのでご注意ください

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		
勤務先事業者に関する事項			
1	業種	経理事務	
就労者に関する事項			
2	ふりがな	むつ はなこ	
	就労者氏名	むつ 花子	
	就労者住所	むつ市中央一丁目8番1号	
就労状態等に関する事項			
4	雇用(予定)期間	有期・無期	25年 4月 1日～
5	勤務先事業所名	ムチュリン商事株式会社△△営業所	
6	勤務先住所	むつ市〇〇町××番×号	
7	勤務先電話番号	0175-00-1111	
8	雇用の形態	常勤・臨時・パート・契約・派遣・その他()	
9	就労時間 (固定就労の場合)	月・火・水・木・金・土・日・祝祭日	週の合計時間 40時間 分
		平日	8時 30分～ 17時 30分
		土曜	時 分～
		日曜	時 分～
10	就労時間 (変則就労の場合)	月間	時間 分
11	就労実績	31年 4月	31年 5月
		0日/月	(見込み) 20日/月
12	産前・産後休業の取得	取得中・予定	29年 12月 24日～ 30年 2月 24日
		取得中・予定	30年 2月 25日～ 31年 4月 30日
13	育児休業の取得 (予定期間)	短縮可能時期	年 月 日
		延長可能時期	年 月 日
14	復職年月日	31年 5月 1日	
その他			
15	備考欄	保育園利用中の兄弟がいる場合は全員の名前・生年月日を記入 保育園の継続の場合は、利用中施設名を記入 新規申込みの場合は無記入	

業種は、一般事務、卸売業、小売業、サービス業、保険業、医療、福祉、建設業、製造業、公務等を就労内容に合わせて記入してください
個人で自営業・農業・漁業を行っている方は、別の様式になります

実際に勤務している店舗の住所・連絡先を記入してください

育児休業中の場合、復職後の就労日数の見込みを最低限記入すること

保護者記入欄

児童名	むつ 海太郎	生年月日	25年 8月 10日	施設名	△△保育園
児童名	むつ 山太郎	生年月日	30年 1月 20日	施設名	△△保育園
児童名		生年月日	年 月 日	施設名	