八千代市長 宛

就労証明書

申込み日の3か月以内のものを有効	باخ

証明日	西暦	00	000	年	0	月	0	日	
事業所名	00)〇株式	会社						
代表者名	代表	長取締役 かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かんかん かん	: ΔΔΔ	ΔΔ					
所在地	東京	都〇〇	区××	××					
電話番号		00	_	000	00	_	OC	000	
担当者名									
記載者連絡先		$\cap \cap$		$\bigcap_{i \in \mathcal{I}} (i)$	\sim		00	000	

本証明書のNo.1からNo.18は就労先事業者等が記載し、No.19は保護者が記載してください。 自営業(個人事業主)の場合は、全て保護者ご 自身でご記載ください。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※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、刑法上の罪に関われる場合があります。

No.	項目	記載欄				
		□ 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·郵便業 □ 卸売業·小売業 □ 金融業·保険業 □ 不動産業·物品賃貸業				
1	業種	□ 学術研究·専門·技術サービス □ 宿泊業·飲食サービス業 □ 生活関連サービス業·娯楽業 □ 医療·福祉				
		□ 教育・学習支援業 □ 複合サービス事業 ☑ 公務 □ その他(□				
	フリガナ	ヤチョ タロウ				
2	本人氏名	八千代 太郎 生年月日 〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日				
3	雇用(予定)期間等					
4	本人就労先事業所	名称 ○○○株式会社 ○○支店 有期の場合、No.14(雇用契約の)満了後の 更新の有無について記載してください。				
		住所 千葉県OO市×××ームム				
5	雇用の形態	☑ 正社員 □ パート・アルバイト □ 派遣社員 □ 契約社員 □ 会計年度任用職員 □ 非常勤・臨時職員 □ 役員				
-		□ 自営業主 □ 自営業専従者 □ 家族従業者 □ 内職 □ 業務委託 □ その他()				
		月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計 時間 月間 ☑ ☑ ☑ ☑ □ □ □ □ ○計 時間 0 分 (うち休憩時間 1200 分)				
	就労時間	一月当たりの就労日数 月間 <u>20</u> 日 一週当たりの就労日数 週間 日				
	(固定就労の場合)	平日 8 時 0 分 ~ 17 時 0 分(うち休憩時間 60 分)				
6		土曜 時 分 ~ 時 分 分 雇用契約に基づく就労時間、日数を記入し				
		日祝 時 分 ~ 時 分(うち休憩 てください。				
		合計時間 □月間 □週間 時間 分(うち休憩時間 分)				
	就労時間	就労日数 □月間 □週間 □				
	(変則就労の場合)	主な就労時間帯・シフト時間帯 分~ 時 分(うち休憩時間 分)				
7	就労実績	年月 OOOO 年 8 月 年月 OOOO 年 9 月 年月 OOOO 年 10 月				
Ĺ	※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	20 日/月 180 時間/月 21 日/月 188 時間/月 20 日/月 180 時間/月				
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	□ 取得予定 □ 取 有給休暇・残業時間・休憩時間を含めた実績をご記入ください。				
		期間 育児休業等により1か月分の就労実績がない場合は、育児休業等取 月 日				
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	□ 取得予定 □ 取 得前の就労実績を記載してください。				
40	産休・育休以外の休業の	□ 取得予定 ☑ 取得中 □ 取得済み 理田 □ 介護休業 □ 病休 □ での復職年月日である必要はございません。				
10	取得	期間 〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日 ~ 〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日				
11	復職(予定)年月日	☑ 復職予定 □ 復職済み ○○○○ 年 ○ 月 ○ 日 ただきます。				
	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 OOOO 年 O 月 O 日 ~ OOOO 年 O 月 O 日				
12		主な就労時間帯 ・シフト時間帯 9 時 0 分 ~ 16 時 0 分(うち休憩時間 60 分)				
13	保育士等としての勤務実 態の有無	□ 有 □ 有(予定) □ 無 復職後、短時間動務制度を利用予定の場合は必ずご記入ください。 週5日/1日実働6時間以上かつ休憩45分以上の動務時間の場合。				
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	雇用契約上の勤務時間を基に基準指数を適用します。 □ 有 □ 有(予定) □ 無 □ 未定				
15	入所内定時育休短縮可否	□ 可 □ 可(予定) □ 否				
16	育休延長可否	□ 可 □ 可(予定) □ 否				
17		年 月 日 ~ 年 月 日				
18	備考欄					
19	保護者記載欄	児童名 生年月日 施設名 口 利用力 は かり カイボー ※ 押り				
		八千代 花 〇〇〇〇 年 〇 月 〇 日 〇〇保育園				
		保護者が記載してください。 生年月日 施設名 □ 利用中 □ 申込中(第一希望)				
		年 月 日 1 利用中 口 甲込中(第一希望)				
		児童名 生年月日 施設名 口 利用力 口 中沿力(第一条组)				
		年 月 日 利用中 □ 申込中(第一希望)				