

就 労 証 明 書

【就労者の住所及び氏名】 住 所 吉岡町大字

氏 名

児童との続柄：

(入所を希望している保育所等： / 児童氏名： )

|   |  |            |     |                                     |  |          |  |
|---|--|------------|-----|-------------------------------------|--|----------|--|
| 勤務先名  |  |            |     | 勤務地                                 |  | 区市<br>町村 |  |
| 就労形態  | 常勤・自営・パート・内職・派遣・その他 ( )  |            |     |                                     |  |          |  |
| 就労時間  | _____時 分 ~ _____時 分 (実働 時間 分 / 休憩 時間 分)<br>月間 _____ 時間 (標準的な就労時間) / 通勤時間片道 _____ 分   |            |     |                                     |  |          |  |
| 就労日数<br>について  | 月間就労日数   | 月間 _____ 日 | 定休日 | 月・火・水・木・金・土・日<br>(不定休の場合：週 _____ 日) |  |          |  |
| すでに就労して<br>いる場合   | 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日から (勤務を始めた日を記入してください)  |            |     |                                     |  |          |  |
| これから就労<br>または<br>復職の場合  | 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日から就労 (復職) する。<br><input type="checkbox"/> 産休明け <input type="checkbox"/> 育休明け <input type="checkbox"/> 傷病休明け  |            |     |                                     |  |          |  |
| 会社へ勤めてい<br>る場合や、会社<br>からの内職をし<br>ている人は右記<br>の証明が必要で<br>す。   | 上記の内容 (就労) について相違のないことを証明する。<br><p style="text-align: right;">平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <b>【事業所所在地】</b><br><b>【事業所名】</b><br><b>【事業主氏名】</b> _____ 印<br><b>【電話番号】</b><br>※事業所の所属長 (事務所長、工場長等) の証明でも構いません。 |            |     |                                     |  |          |  |
| 家族が経営する事業に携わっている場合は、就労状況を知る第三者の方 (地区民生委員児童委員等、一緒に働いている従業員の方等) の証明が必要です。<br>上記のとおり就労していることを証明する。 _____ 住所 _____<br>平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 氏名 _____ 印 |  |            |     |                                     |  |          |  |

※就労日数・時間等の勤務条件について、勤務先に確認させていただくことがあります。

※証明等の内容に虚偽がある場合には、申請を取り消し、退所していただくことがあります。

※就労証明書の内容を入園する保育施設等に情報提供させていただくことがあります。

※問い合わせ先：吉岡町役場 健康福祉課こども福祉室 電話 0279-26-2248 (直通)