

就労証明書

(宛先) 一般社団法人 Kidsの杜

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

給与所得者は事業所の証明、その他(自営業等)は自己が申告(所在地・名称・代表者欄は事業主の住所・氏名を記入)し、この書類の他に開業証明書等客観的資料をあわせて提出してください。

この就労証明書は、教育・保育給付に係る支給認定や利用調整(選考)時の重要な書類となるため、勤務先の担当者が事実のとおりもれなく御記入ください。記入漏れや不明な点がある場合は、大津市から担当者に問い合わせをすることがあります。

また、虚偽の記載を行った場合には、申込者が保育施設を利用できなくなったり、保育に要した費用の全部または一部について、大津市から返還を求められることがあります。

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 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	※3 ()
9	就労日数/時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 合計日数/月 平均 日
		平日 時 分 ~ 時 分 (うち実働 時間)
		土曜 時 分 ~ 時 分 (うち実働 時間)
		日曜 時 分 ~ 時 分 (うち実働 時間)
10	就労時間(変則就労の場合)	月間 時間 分 ※実働時間を記載してください。合計日数/月 平均 日
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	※4 年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	※4 年 月 日 ~ 年 月 日
		延長可能時期 年 月 日 ※延長可能な場合のみ、取得できる最大期間を記載してください。
14	復職年月日	年 月 日 ※上記の期間より早期復帰される場合は、具体的な復帰(予定)日を記載してください。
その他		
15	備考欄	

※1~4はプルダウンリストから該当するものを選択すること。

(注) 自営の方については、この書類の他に、開業証明書等客観的資料の提出が必要です。

保護者記入欄		児童からみた就労者の続柄		□ 父 □ 母 □ 祖父 □ 祖母 <input checked="" type="checkbox"/> その他 ()	
ふりがな		生年月日	年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名		生年月日	年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
ふりがな		生年月日	年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名		生年月日	年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

就労証明書

(宛先) 一般社団法人 Kidsの杜

証明日 2021 年 1 月 日

給与所得者は事業所の証明、その他(自営業等)は自己が申告(所在地・名称・代表者欄は事業所の住所・氏名を記入)し、この書類の他に開業証明書等客観的資料をあわせて提出してください。
この就労証明書は、教育・保育給付に係る支給認定や利用調整(選考)時の重要な書類となるため、勤務先の担当者が事実のとおりもれなく御記入ください。記入漏れや不明な点がある場合は、大津市から担当者にお問い合わせをすることがあります。
また、虚偽の記載を行った場合には、申込者が保育施設を利用できなくなったり、保育に要した費用の全部または一部について、大津市から返還を求められることがあります。

事業所名 株式会社 ○○○
代表者名 滋賀 健 (印)
所在地 大津市□□町□番□号
電話番号 077-000-0000
記入者名 保育 園子
記入者連絡先 077-000-0001

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	電気・ガス・熱供給・水道業 ※1 ()
就労者に関する事項		
2	ふりがな	おおつ はなこ
	就労者氏名	大津 花子
3	就労者住所	大津市●●町▲▲-■
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間	無期 ※2 平成20 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
5	勤務先事業所名	株式会社 ○○○ ●●営業所
6	勤務先住所	大津市□□町△△△
7	勤務先電話番号	077-000-0101
8	雇用の形態	正社員 ※3 ()
9	就労日数/時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 合計日数/月 平均 21 日
		平日 8 時 40 分 ~ 17 時 25 分 (うち実働 7.45 時間)
		土曜 時 分 ~ 時 分 (うち実働 時間)
		日曜 時 分 ~ 時 分 (うち実働 時間)
10	就労時間(変則就労の場合)	月間 時間 分 ※実働時間を記載してください。 合計日数/月 平均 日
11	就労実績	令和元 年 9 月 令和元 年 8 月 令和元 年 7 月
		21 日/月 18 日/月 20 日/月
12	産前・産後休業の取得	期間終了 ※4 令和元 年 5 月 12 日 ~ 令和元 年 9 月 1 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	取得中 ※4 令和元 年 9 月 2 日 ~ 令和2 年 7 月 6 日
		延長可能時期 令和3 年 1 月 6 日 ※延長可能な場合のみ、取得できる最大期間を記載してください。
14	復職年月日	令和2 年 4 月 1 日 ※上記の期間より早期復職される場合は、具体的な復職(予定)日を記載してください。
その他		
15	備考欄	

※1~4はプルダウンリストから該当するものを選択すること。

(注) 1. 自営の方については、この書類の他に、開業証明書等客観的資料の提出が必要です。

2. 派遣社員の方について、派遣先が確定でない方は求職中と同等に扱います。

保護者記入欄		児童からみた就労者の続柄		□父 <input checked="" type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 祖父 <input type="checkbox"/> 祖母 <input type="checkbox"/> その他 ()	
ふりがな	おおつ いちろう	生年月日	2018 年 7 月 7 日	施設名	●●保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	大津 一郎	生年月日	月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
ふりがな		生年月日	年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名		生年月日	月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)