

児童名		利用施設名 (保育園名等)	
-----	--	------------------	--

※児童名、利用施設名は、保護者の方が記入してください。

・ 勤務（勤務予定）証明書  
・ 就労証明書

※多数の申請をする場合、記入後にコピーをして使用できます。

必ず最新の給与明細の写しを添付してください。

瑞穂町長様 下記のとおり相違ないことを証明します。	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 2px;">(証明者)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">事業所所在地 _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">事業所名 _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">代表者名 _____ (印)</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">電話番号 _____</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">(記入者名 _____ (印))</td> </tr> </table>	(証明者)	事業所所在地 _____	事業所名 _____	代表者名 _____ (印)	電話番号 _____	(記入者名 _____ (印))
(証明者)							
事業所所在地 _____							
事業所名 _____							
代表者名 _____ (印)							
電話番号 _____							
(記入者名 _____ (印))							
証明日	令和 年 月 日						
従事者氏名	_____ (※代表者等と親族関係にある場合(続柄))						
従事者住所	_____						
勤務形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤(パート・アルバイト) <input type="checkbox"/> 契約・派遣社員 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 自営業(主体者・従事者) 雇用契約期間 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(平成・令和 年 月 日から平成・令和 年 月 日まで)						
勤務開始年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 ( <input type="checkbox"/> 勤務開始 <input type="checkbox"/> 勤務予定 )						
勤務内容	_____						
実際の勤務地	<input type="checkbox"/> 事業所所在地と同じ(ただし、事業所名と勤務先名称が異なる方→ _____ ) <input type="checkbox"/> 別(勤務先名称: _____ ) (住所: _____ )(電話: _____ )						
通勤手段	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 電車 / 片道 時間 分						
勤務日	月・火・水・木・金・土・日・不定期(勤務曜日に○を記入してください。) 1週間 日勤務・1か月 日勤務 (1週間または1か月の基本勤務日数を記入してください。)						
勤務時間	平日: _____ 時から _____ 時まで うち、休憩 _____ 分 / 1日 時間勤務 土曜日: _____ 時から _____ 時まで うち、休憩 _____ 分 / 1日 時間勤務						
前3か月分の勤務実績(または今後の予定)	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 2px;">平成・令和 年 月 分 (<input type="checkbox"/>実績 <input type="checkbox"/>予定)</td> <td style="width: 33%; padding: 2px;">平成・令和 年 月 分 (<input type="checkbox"/>実績 <input type="checkbox"/>予定)</td> <td style="width: 33%; padding: 2px;">平成・令和 年 月 分 (<input type="checkbox"/>実績 <input type="checkbox"/>予定)</td> </tr> </table>	平成・令和 年 月 分 ( <input type="checkbox"/> 実績 <input type="checkbox"/> 予定)	平成・令和 年 月 分 ( <input type="checkbox"/> 実績 <input type="checkbox"/> 予定)	平成・令和 年 月 分 ( <input type="checkbox"/> 実績 <input type="checkbox"/> 予定)			
平成・令和 年 月 分 ( <input type="checkbox"/> 実績 <input type="checkbox"/> 予定)	平成・令和 年 月 分 ( <input type="checkbox"/> 実績 <input type="checkbox"/> 予定)	平成・令和 年 月 分 ( <input type="checkbox"/> 実績 <input type="checkbox"/> 予定)					
勤務日数	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; padding: 2px;">日 時間</td> <td style="width: 33%; padding: 2px;">日 時間</td> <td style="width: 33%; padding: 2px;">日 時間</td> </tr> </table>	日 時間	日 時間	日 時間			
日 時間	日 時間	日 時間					
休職中	平成・令和 年 月 日から平成・令和 年 月 日まで						
産前産後休暇	平成・令和 年 月 日から平成・令和 年 月 日まで						
育児休業	育休期間 平成・令和 年 月 日から平成・令和 年 月 日まで 職場復帰 平成・令和 年 月 日 予定 育休短縮 <input type="checkbox"/> 不可 / <input type="checkbox"/> 可能 ( <input type="checkbox"/> 入園決定次第の復帰 ) 育休延長 <input type="checkbox"/> 不可 / <input type="checkbox"/> 可能 ( <input type="checkbox"/> 入園決定次第の復帰 ) 育児休業給付金の支給 <input type="checkbox"/> なし / <input type="checkbox"/> あり ( <input type="checkbox"/> 支給予定あり )						

【注意事項】

- この証明書は支給認定、保育園の利用調整、子育てのための施設等利用給付認定、学童保育クラブ入所審査及び認証保育所利用者補助金交付申請のために使用するもので、その他の目的に使用することはありません。
- 「」のある項目については、該当するところに必ず「」を記入してください。
- 証明者以外の者が記入した場合は無効となります。(虚偽の証明は無効となります。)
- 勤務形態が派遣の場合は、派遣元が証明してください。また、自営業の場合は主体者の方が証明してください。
- 消えるボールペンは使用しないでください。
- 訂正する場合は、必ず会社印または代表者印を押印してください。
- 勤務確認のため、職場に電話をかけることもありますので、記入者名は必ずお書きください。
- その他、不明な点がありましたら瑞穂町福祉部子育て応援課保育・幼稚園係 (042-557-8658)までお問い合わせください。