

就労(内定)証明書

記入例

(あて先) 本庄市長

証明日	令和 元 年 7 月 1 日
事業所名	△△△病院
代表者名	△△△病院長 埼玉 一男
所在地	〇〇市〇〇〇△丁目△番△号
電話番号	0495-25-1111
記入者名	事務課 児玉 和子
記入者連絡先	0495-72-1333

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

記

No.	項目	記入欄		
勤務先事業者に関する事項				
1	業種	医療		
就労者に関する事項				
2	ふりがな	ほんじょう はなこ		
2	就労者氏名	本庄 花子		
3	就労者住所	本庄市本庄3丁目5番3号		
就労状態等に関する事項				
4	雇用(予定)期間	令和 元 年 4 月 1 日 ~ (※ 年 月 日)(※雇用契約上、終期がある場合に記入)		
5	勤務先事業所名	△△△病院		
6	勤務先住所	〇〇市〇〇〇△丁目△番△号		
7	勤務先電話番号	0495-25-1111		
8	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員・ <input type="checkbox"/> 自営業・ <input type="checkbox"/> パート(アルバイト)・ <input type="checkbox"/> 非常勤・ <input type="checkbox"/> 臨時職員・ <input type="checkbox"/> 派遣(契約)社員・ <input type="checkbox"/> 内職・ <input type="checkbox"/> その他()		
9	就労時間 (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 checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日・祝祭日		
		平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分	1日の実労働時間 7 時間 45 分	
		土曜 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分	7 時間 45 分	
		日・祝祭日 時 分 ~ 時 分	時間 分	
1か月の勤務日数 20 日		1か月の労働時間 155 時間 分		
10	就労時間 (変則就労の場合)	1日の実労働時間 時間 分	1か月の勤務日数 日	1ヶ月の実労働時間 時間 分
11	直近3か月の就労実績	令和 31 年 4 月	令和 31 年 5 月	令和 31 年 6 月
		20 日/月	20 日/月	18 日/月
12	産前・産後休業の取得	平成 29 年 5 月 30 日 ~ 平成 29 年 9 月 15 日		
13	育児休業の取得 (予定期間)	平成 29 年 9 月 16 日 ~ 平成 30 年 5 月 13 日		
14	復職年月日	平成 30 年 5 月 14 日		
その他				
15	備考欄			

保護者記入欄

児童名	生年月日	施設名	利用状況
本庄 一郎	平成 25 年 4 月 4 日	〇〇〇保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込
本庄 次郎	平成 29 年 7 月 7 日	〇〇〇保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込
	年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込
	年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込
通勤時間	自宅から保育施設まで (<input checked="" type="checkbox"/> 車・電車・自転車・徒歩・その他) 5 分		
	保育施設から勤務先まで (<input checked="" type="checkbox"/> 車・電車・自転車・徒歩・その他) 30 分		

※ 対象児童が2人以上いる場合は、人数分の証明書を用意してください。(原本1部+残りをコピーで構いません)

※ 実態調査により事実と相違しているときは認定を取り消すことがあります。