

就労証明書

記入例

本庄市長

宛

証明日 西暦 2023 年 9 月 1 日

事業所名 △△△病院

代表者名 △△△病院長 埼玉 一男

所在地 ○○市○○○△丁目△番△号

電話番号 0495 — 25 — 1111

担当者名 事務課 児玉 和子

記載者連絡先 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。

※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、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input checked="" type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス事業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他()
2	フリガナ	ほんじょう はなこ
	本人氏名	本庄 花子
		子との続柄 : 母
		生年月日 1990 年 4 月 1 日
3	雇用(予定)期間等	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日のみ) 2021 年 4 月 1 日 ~ 年 月 日
4	本人就労先事業所	名称 △△△病院 住所 ○○市○○○△丁目△番△号
5	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()
6	就労時間 (固定就労の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日 合計時間 月間 175 時間 分 (うち休憩時間 600 分) <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 時間 月間 175 時間 分 (うち休憩時間 600 分)
		一週間当たりの就労日数 週間 5 日 一月当たりの就労日数 月間 20 日
		平日 9 時 00 分 ~ 17 時 45 分 (うち休憩時間 60 分)
		土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分) 日祝 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 時間 分 (うち休憩時間 分)
		就労日数 <input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 日
主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)		
7	備考欄	※上記就労内容に、記載できない場合などこちらに詳しく記入してください。

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記入欄

就労者住所		○○市○○○△丁目△番△号			
児童名	本庄 太郎	生年月日	西暦 2015 年 5 月 5 日	施設名:	<input type="checkbox"/> 学童 <input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込
児童名	本庄 一郎	生年月日	西暦 2017 年 3 月 3 日	施設名:	<input type="checkbox"/> 学童 <input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込
通勤時間		自宅から学童施設まで (<input checked="" type="checkbox"/> 車・電車・自転車・徒歩・その他) 10 分 学童施設から勤務先まで (<input checked="" type="checkbox"/> 車・電車・自転車・徒歩・その他) 25 分			

本庄市記入欄

父	勤務時間	時間	分	父	点	母	点
	迎え時間	時間	分	父子家庭	点	母子家庭	点
	計	時間	分 (点)	祖父・祖母	点	祖父・祖母	点
				障害	点	障害	点
母	勤務時間	時間	分	年生	点	年生	点
	迎え時間	時間	分	合計	点	合計	点
	計	時間	分 (点)	父合計+母合計÷2 =	点	指数調整: 父子・母子・祖父母・障害・学年	

※ 対象児童が2人以上いる場合は、原本1部で構いません。

※ 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。

お問い合わせ先【前原・藤田学童保育室について】本庄市前原児童センター ☎0495-21-9820

【日の出・寿学童保育室について】本庄市日の出児童センター ☎0495-21-0420