

就労証明書

伊勢原市長 宛

証明日 年 月 日

事業所名	
代表者名	Ⓜ
所在地	
電話番号	記入者名

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
就労者に関する事項		
1	業務内容	
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	採用年月日	年 月 日 <input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労予定 <input type="checkbox"/> 児童コミュニティクラブ等に入所次第就労予定
5	雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 年 月 日 ~ 年 月 日 更新予定 有 ・ 無
6	勤務地事業所名	
7	勤務地住所	
8	勤務地電話番号	
9	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員・契約社員 <input type="checkbox"/> その他 ()
10	雇用形態に関する補足	* 自営業の場合は、「確定申告書」、「個人事業主の開業届」や「営業許可証」など、内職等の場合は、「出来高明細書」や「給与明細書」を添付してください。
11	就労時間・日数等	児童コミュニティクラブ等に入所後、育児短時間勤務制度を利用する場合や就労時間(日数)を増やす場合は、その時間を記載
		平日 時 分 ~ 時 分 (<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金)
		土曜 時 分 ~ 時 分 (<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 不定期)
		日曜 時 分 ~ 時 分 (<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input type="checkbox"/> 不定期)
		1か月当たりの就労日数・時間(実働) 日 時間 分
		週当たりの就労日数・時間(実働) 日 時間 分
* その他の勤務形態の場合は、こちらに適宜ご記入ください。 * 変則・シフト勤務等の場合は、シフト表等を添付してください。		
12	就労実績(直近3か月)	年 月 日 / 年 月 日 / 年 月 日
13	産前・産後休暇の取得	年 月 日 ~ 年 月 日
14	育児休業の取得(予定期間)	年 月 日 ~ 年 月 日
		育児期間の短縮の可否 <input type="checkbox"/> 児童コミュニティクラブ等に入所次第復帰可能 <input type="checkbox"/> 不可 育児期間の延長の可否 <input type="checkbox"/> 可 (年 月 日まで) <input type="checkbox"/> 不可
15	復職(予定)年月日	年 月 日
その他		
16	備考欄	

保護者記入欄

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
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
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
児童との続柄	父 母 祖父 祖母 その他()			

【問い合わせ先】
伊勢原市子ども部子ども育成課 電話:0463-94-4641(直通)