

記入例

伊勢原市長 宛

就労証明書

証明日を記入（必須）

証明日 令和 2 年 10 月 1 日

事業所名	伊勢原ストア
代表者名	育成 太郎
所在地	伊勢原市〇〇 △△番地 □□ビル
電話番号	0463 - ×× - ××××
記入者名	伊勢原ストア

社印・代表者印を押印（必須）

【保護者の方へ】
 ・就労証明書は、雇用主の方に証明していただくものとなりますので保護者記入欄以外は記入しないでください。
 【雇用主の方へ】
 ・就労証明書は、児童コミュニティクラブ等の利用（継続）にあたり重要な書類となりますので、必要事項を漏れなく記載・証明願います。
 ・訂正時は、社印・担当者印で訂正してください。
 （修正液・修正テープ・消せるボールペン等使用不可）
 ・記入漏れや内容に疑義がある場合は、問合せをさせていただきますことがあります。

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
就労者に関する事項		
1	業務内容	商品の陳列、会計
2	ふりがな	いせはら はるこ
	就労者氏名	伊勢原 春子
3	就労者住所	伊勢原市田中348
就労状態等に関する事項		
4	採用年月日	平成 25 年 4 月 1 日 <input checked="" 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 checked="" 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	伊勢原ストア
7	勤務地住所	伊勢原市〇〇 △△番地 □□ビル
8	勤務地電話番号	0463 - ×× - ××××
9	雇用の形態	<input checked="" 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 9 時 0 分 ~ 18 時 0 分 (<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)
		土曜 9 時 0 分 ~ 18 時 0 分 (<input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週 <input checked="" 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） 20 日 160 時間 分
		週当たりの就労日数・時間（実働） 5 日 40 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。
		休憩を除いた就労時間を記入
12	就労実績（直近3か月）	令和2 年 1 月 令和2 年 2 月 令和2 年 3 月
		20 日/月 19 日/月 21 日/月
13	産前・産後休暇の取得	令和2 年 4 月 11 日 ~ 令和2 年 7 月 1 日
14	育児休業の取得（予定期間）	令和2 年 7 月 2 日 ~ 令和3 年 6 月 5 日
		育児期間の短縮の可否 <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 可 (令和4 年 6 月 5 日まで) <input type="checkbox"/> 不可
15	復職（予定）年月日	令和3 年 6 月 6 日
その他		
16	備考欄	その他、必要事項、補足事項等があれば記入

雇用期間に定めがある場合、有期に☑をつけ、期間を記入してください。また、更新予定の有無について○で囲んでください。未定の場合、欄外または16備考欄にその旨を記入してください。

最近3か月の就労実績を記入してください。
 ※就労日数には、有給休暇等を含む
 ※新規採用者は就労見込日数を記入
 ※産休・育児中の場合は、産休・育児前の実績を記入

保護者記入欄 以下は、保護者が記入

児童名	伊勢原 育成	生年月日	平成27 年 〇 月 〇 日	施設名	〇×児童コミュニティクラブ	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" 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 <input checked="" type="checkbox"/> 母	祖父	祖母	その他	該当する続柄を○で囲んでください。	