【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
・自営の方はご自身で就労証明書を記入し、別途確定申告書や営業許可証等を提出してください。

- ださい。
 [雇用主の方へ]
 ・就労証明書は、保育所等の利用(継続)にあたり重要な書類になりますので、必要事項を漏れなく記載・証明願います。
 ・訂正時は、社印・担当社印で訂正してください。
 (修正波・修正テーブ・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、問い合わせをさせていただく場合があります。

【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)

証明日は必須です。<u>入所希望月から3ヶ月以内</u>のものが有効です。 現況調査については、提出期限月より3ヶ月以内のものが有効となります。

証明日	西暦	20.	24	年		8	月	10	日				
事業所名	OC	○○○ 為院											
代表者名				保	育大	。郎							
所在地	伊勢	伊势原市伊势原○丁目○番○号											
電話番号		0463	_	××		_	$\times \times$	<××					
担当者名		育成 花子											
記載者連絡先		0463	_	Δ	Δ		_	ΔΔ					

※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													
		□ 農業・林業 □ 漁業 □ 鉱業・採石業・砂利採取業 □ 建設業 □ 製造業 □ 電気・ガス・熱供給・水道業													
1 業種		□ 情報通信業	業・郵便業 □ 卸売業・小売業			□ 金融業・保険業				□ 不動産業·物品賃貸業					
	業種	□ 学術研究·専門	ξ	□ 宿泊業・飲食サービス業			□ 生活関連サービス業・娯楽業			業	☑ 医療・福祉				
		□ 教育·学習支援	業 □	複合サービス	複合サービス事業 口 公務			口 その他()	
	フリガナ	イセハラ	無期・有期どちらでも、必												
2	本人氏名	伊勢原 育美					たさい。未定の場合 入してください。		いは、18個考懐にその		日 <i>i</i>	993	年 3	月	3 日
3	雇用(予定)期間等	☑ 無期 □ 有期 期間 (無期の場合は雇用開始日			台目のみ)	20	018 年	手 4 月 1 日 ~			年	月	日		
		名称		○ 為院											
4	本人就労先事業所	住所 伊势原市伊势原①丁目○唐○子													
	EE ON **	☑ 正社員 □ パート・アルバイト □ 派遣社員 □ 契約社員 □ 会計年度任用職員 □ 非常勤・臨時職員 □ 役員													
5	雇用の形態	□ 自営業主	従者	〕家族従業者 □ 内職			□ 業務委託 □ その他(他()				
		月 火 水 2	金土	日 祝	Ħ	合計	D 88	100	n+ 88	^	() (5)	****	1200	۸)	
			· 🗵 🗆			時間	月間	180	時間	0	分(うちん	休憩時間	1200	分)	
	就労時間	一月当たりの記	忧労日数	月間	20	日	一週当	たりの就	労日数	週間	5	日			
	(固定就労の場合)	平日 8	時	30 分	~	1	7 時	30	分(うち	休憩時間	60	分)			
6		土曜	時	分	~		時		分(うち	休憩時間	3	分)			
就労時間 (変則就労の場合)		日祝	時	分	~		時		分(うち	休憩時間	3	分)			
	合計時間	□ 月間	□週	間		時間	± 11#4.₹		<u> け知吐明</u>		4				
		就労日数	□ 月間	□週	間		日		ミンフト勤務 途添付してく		勤務表やシフ				
	(変則肌分の場合)	主な就労時間帯 ・シフト時間帯		時	分~	-	時		7) (75	小 思时间	-	75)			
,	就労実績	年月 2023	年	10 月	年月	20	23 年	9	月	年月	2023	年	8 月		
7	※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	9 日/月	81.0	時間/月	20	日/	/月 180	(0,0 時	間/月	22	日/月	198.0	時間/	月	
0	産前・産後休業の取得	□ 取得予定 □ 取得中									- 41830				
8	※取得予定を含む	期間 2023 年 10 月 16 日 ~ 2024 年 当時 10 月 16 日 ~ ※就労日数には、有給休暇等を含む													
9	育児休業の取得	□ 取得予定 ☑ 取得中 □ 取得済み ※新規採用者は就労見込み日数を記入 ※産休・育休中の場合は、産休・育休前の実績を記入													
,	※取得予定を含む	期間 2024 年 2月 6日 ~ 2024 年 12月 11日													
10	産休・育休以外の休業の	□ 取得予定	□ 取得中	□ 取得済み	理由		介護休業		病休	□ その	他()
10	取得	期間	年	月 日	~		年	月	日						
11	復職(予定)年月日	☑ 復職予定	□ 復職済み	2024				1 日							
育児のための短時間 12 勤務制度利用有無		☑ 取得予定	□ 取得中		期間	20	24 年	12 月	11 日	~ 20	26 年	3 月	31 日		
12	勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	主な就労時間帯 ・シフト時間帯	9	時 0	分 ~	~ 1	6 時	0	分(うち	休憩時間	60	分)			
13	保育士等としての勤務実態の 有無	□有 □有(予定) ☑無													
14	(雇用契約の)満了後の 更新の有無	□ 有 □ 有(予定) □ 無 □ 未定													
15	入所内定時育休短縮可否	□可 ☑可(予定) □否													
16	育休延長可否	☑可 □可(その他、必要事項、補足に記入してください。			E事項等があ	がいな哺考欄							
17	単身赴任期間(予定含む)	年 月 日				~									
18	備考欄														
19 保護者記載欄	保護 老記載欄	児童名			生年月	日			施設名		口 利田山		申込中(第	一	
		伊勢原)		2023 £	F 12 F	1	1 日	(○○保育Ⅰ		דנותנוי ם	**	テムブ(第	-u 王 /	
		この欄についてのみ		卸記入くださ	生年月	日			施設名		□ 利田山		申込中(第		
	小阪:口 LL #A			THE PERSON PERSONNEC		月日				- 15/10/1	0 13/01 0 TET(N 10E)				
		70±1			生年月	日			施設名		□ 利用止		申込中(第		
			ź	F F	7	日				- 15/01		1~1\3	· · · · 王 /		