

就労(予定)証明書

令和 年 月 日

北茨城市福祉事務所長 様
(子育て支援課扱い)

証明者 住 所
(所在地)
事業所名
事業主
(電話番号)

印

次の者について、以下のとおり就労(予定)していることを証明する。

氏 名			
種 別	正社員(正職員)・契約社員・パート・派遣・内職・その他()		
	*自営業(中心者・協力者) *別途添付書類が必要です		
本人の仕事内容	事務・作業員・営業・店員・教員・医師・看護師・保育士・運転手・保険外交・ヘルパー その他()		
就労年月日 (採用予定年月日)	昭和・平成・令和 年 月 日		
勤 務 地	上記と同じ・上記以外	事業所名	
		所在地	
		電話番号	
1日当たり就労時間 (残業等を含まない 就労規則上の時間)	1日当たり 時間 分	勤務時間 時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	夜勤や変則時間勤務の有無(有・無)
1ヶ月当たり就労日数	月 日間(週 日勤務)	休日(月・火・水・木・金・土・日・祝・不定休)	
給 与	月額・日額 円	左記金額について該当するものにチェック <input type="checkbox"/> 基本給 <input type="checkbox"/> 諸手当含む <input type="checkbox"/> 令和 年 月分実績 <input type="checkbox"/> 支給予定額	

※産前・産後休暇、育児休業の取得(予定)者 *産休や育休に入る際は母子手帳(写し)の添付が必要です

産前産後休暇期間	平成・令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで
育 児 休 業 期 間	平成・令和 年 月 日 から 令和 年 月 日まで
職場復帰予定年月日	令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 又は、入所日から1カ月以内に復帰が可能

記入上の注意

- この証明書は、保育所・認定こども園への現況届の添付書類として使用するものですので、申請がありましたら**事業主(雇主)が証明**してください。
- 種別は、いずれかに○印をしてください。
- この届出に虚偽の証明をした場合には、施設利用決定を取り消すこともあります。

※ 保護者記入欄

保育所名 認定こども園名	
-----------------	--

ふりがな 児童名				
-------------	--	--	--	--