

記入例

就労状況証明書 (私設保育施設入所児助成金申請用)

必ず記入してください。

証明日 令和4年3月1日

就労(予定)者の状況について、次のとおり事実と相違ないこと証明します。

消せる(消える)ボールペンは使用できません。

所在地 ○○県○○市○○△一△
事業所名 株式会社○○
代表者名 ○○ ○○
電話番号 000(000)○○

株式会社
之印

代表者印または社印

※スタンプ印は不可、朱肉を使った印でお願します。(電子印鑑可)

就労者氏名	厚木 鮎美 (児童との続柄)	
就労先住所 (実際の就労地)	○○県○○市○○△一△	電話 000 (000) 000
就労年月日	(元号) 年 月 日 採用	
就労形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 事業専従者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 () 有期雇用契約の場合: 年 月 日まで (更新 可・不可・未) ※内職の方は出来高証明書等、自営業の方で新規申込の方は就労状況が確認できる資料を添付してください。	
社会保険	あり (<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険) ・ なし	
就労時間	<input checked="" type="checkbox"/> 定例時間就労の方 平日 始業 9時00分 ~ 終業 14時00分 残業・休憩除く実働 4時間00分 土曜日 (第1・2・3・4・5 土曜日) 始業 9時00分 ~ 終業 14時00分 残業・休憩除く実働 4時間00分 日曜日 (第1・2・3・4・5 日曜日) 始業 時 分 ~ 終業 時 分 残業・休憩除く実働 時間 分	<input type="checkbox"/> 不定期時間就労の方 就労時間のパターンと就労回数 ① 時 分 ~ 時 分 (月 回) ② 時 分 ~ 時 分 (月 回) ③ 時 分 ~ 時 分 (月 回) ④ 時 分 ~ 時 分 (月 回)
休日	<input checked="" type="checkbox"/> 定例日 (<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日) <input type="checkbox"/> 非定例日 (<input type="checkbox"/> 週 または <input type="checkbox"/> 月あたり 日)	
週あたりの就労(予定)日数	週あたり 4日	月あたりの就労(予定)時間 月あたり 64時間
仕事の内容	※具体的に記入してください。	
令和3年度就労実績	4月 17日 68時間	5月 18日 72時間
	6月 17日 68時間	7月 16日 65時間
	8月 17日 70時間	9月 18日 75時間
※就労日数には有給休暇を含めず記載してください。		
取得中(予定)の休暇について	※注意 在園証明書の在園期間内の月の実績を記載ください。	
復帰日	年 月 日 (延長: 可・不可 / 短縮予定: あり・なし)	
育児短時間勤務	取得状況: <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定 (<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定) 「取得中」または「取得予定有」に☑の場合、取得期間: 年 月 日 ~ 年 月 日 就労時間: 始業 時 分 ~ 終業 時 分	

この証明書は、「保育を必要とする要件」を確認するために必要な資料となります。
必ず就労先人事課等で記入及び証明をしてください。(なお、訂正時は修正液不可です。)

*****【保護者記入欄】*****

施設利用児童名	生年月日	入所・入園施設名
	年 月 日	在籍中
	年 月 日	在籍中
連絡先	Tel - -	<input checked="" type="checkbox"/> 母携帯 <input type="checkbox"/> 父携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()