

# 就労状況証明書

厚木市長 宛

厚木市福祉事務所長 宛

証明日	令和	年	月	日
事業所名				
代表者名	⑤			
所在地				
電話番号				
記入者名				
記入者連絡先				

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※消えるペンや鉛筆等で記入しないでください。(修正テープ等使用不可)

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	
就労者に関する事項		
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	雇用(予定)期間	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 異動による配属日 <input type="checkbox"/> 入園次第採用予定
5	勤務先事業所名	
6	勤務先住所	社会保険加入状況
7	勤務先電話番号	<input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 共済組合 ) <input type="checkbox"/> 無
8	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input 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 ( )
9	就労時間 (固定就労の場合) ※雇用契約上の就労時間 ※就労時間が固定の場合	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 合計時間(週間) 時間 分 週 日勤務
		平日 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間) 時間 分
		土曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間) 時間 分
日曜 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間) 時間 分		
10	就労時間 ※1 (変則就労の場合)	週間 時間 分 (うち1日当たり休憩時間) 時間 分 週 日勤務 ※就労時間が分かるシフト表等を添付してください。
11	就労実績 ※2	年 月 年 月 年 月 年 月
		日/月 日/月 日/月 日/月
		時間/月 時間/月 時間/月 時間/月
12	産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業 ※3の取得 (予定期間)	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 短縮可能 <input type="checkbox"/> 延長可能
		短縮可能時期 年 月 日 延長最大可能時期 年 月 日
14	復職年月日	年 月 日 育児短時間勤務 <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 )
その他		
15	備考欄	◆その他の休業( ) 年 月 日 ~ 年 月 日

## 保護者記入欄

児童名	生年月日	入所・入園又は利用(希望)施設名
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
保護者連絡先	自宅	父
		母

※1 変則就労の方は別途、就労時間が分かるシフト表等の写し(1か月分)を添付してください。

※2 内定や就労開始直後等で直近3か月の実績がない方は、3か月後に再度就労状況証明書を提出してください。

※3 育児休業とは、法律(育児・介護休業法)に基づき取得する休業のことです。取得中の方は、「育児休業給付金支給決定通知書」等の写し、給付金対象者で育児休業給付金支給決定通知の交付が間に合わない場合は、「雇用保険被保険者証」の写しも一緒に提出してください。

注) 証明内容について就労先に実態調査をすることがあり、その結果証明内容に相違がある場合は、保育の実施解除、又は施設等利用給付認定の取消しを行います。

