

受付番号
—

保護者記入欄	児童との続柄		利用施設名	
	父・母 その他()			
	児童氏名	児童氏名	児童氏名	
	(年 月 日生)	(年 月 日生)	(年 月 日生)	

記入年月日
令和 年 月 日

就 労 証 明 書

所在地(住所)
事業所(代表者)名 ⑩
電話番号

次のとおり証明します。

住 所	富士宮市		
氏 名			就労(採用)年月日
	(歳)		平成・令和 年 月 日から
電 話 番 号	— —	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定	
産休・育休中の方	産休・育休明けによる就労復帰日を記入してください。 令和 年 月 日から就労復帰		
勤 務 形 態	正社員・派遣・パート・アルバイト・内職・臨時・その他()		
勤 務 時 間	1日の実働時間	時間 分	片道の通勤時間 時間 分
	1ヶ月の実働日数	日	※市記入欄 1ヶ月の実働時間： 時間
	・月～金：	時 分から	時 分まで
	・土：	時 分から	時 分まで
・その他：	時 分から	時 分まで	
勤 務 地	<input type="checkbox"/> 上記事業所と同じ (所在地) <input type="checkbox"/> 上記事業所と異なる (名称) (Tel - -)		
業 務 内 容	(具体的にお書きください)		
事業主との親族関係	有【本人・夫・妻・父・母・その他()】・無 ※事業所が法人でない場合、『自家営業従事確認書』を利用してください(この証明書は使えません)		
賃 金 形 態	<input type="checkbox"/> 月給(円/月) <input type="checkbox"/> 日給(円/日) <input type="checkbox"/> 時給(円/時) <input type="checkbox"/> 歩合制(円/件・個など) <input type="checkbox"/> その他()		
直近3ヶ月の 就労日数と総支給額 (各種手当含む)	年 月	年 月	年 月
	就労日数【 】日	就労日数【 】日	就労日数【 】日
	円	円	円

●事業主等の方へ●
○上記太枠内は、必ず事業主、または雇用主の方が記入してください。
○内容等について貴事業所担当者様へ問合せすることもあります。あらかじめご了承くださいませようお願いいたします。
内容等確認担当者 氏名： 連絡先：

- (備考) 1. この証明書は保育所入所手続きの際必要なもので、貴社における保護者等の稼働状況を証明していただくものです。
2. 事実と異なる証明をした場合は、保育所に入所できない場合がありますので、注意してください。
3. 就労予定で入所した方で、4月以降就労されない場合は退所となります。
4. 就労予定または育児休暇復帰で申込みされた方は、入所後に就労を開始したことがわかる就労証明書を提出していただく必要があります。提出がない場合は、退所していただく場合がありますので、注意してください。

記入例

保護者記入欄	児童との続柄		利用施設名
	父・母 その他()		〇〇保育園
	児童氏名	児童氏名	児童氏名
	富士宮 花子		
	(平成30年4月1日生)	(年 月 日生)	(年 月 日生)

証明をした日を記入してください。 ※ 記入年月日
令和元年5月1日

就労証明書

事業所印または社印を押印してください。

所在地(住所)
事業所(代表者)名
電話番号

富士宮市弓沢町100番地
株式会社 〇〇 印
代表取締役 〇〇 〇〇
Tel: 0000-00-0000

次のとおり証明します。

住所	富士宮市 弓沢町150番地		
氏名	富士宮 太郎 (30歳)		就労(採用)年月日 平成・令和 30年4月1日から <input checked="" type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定
電話番号	0544 - 22 - 1147		
産休・育休中の方	産休・育休明けによる就労復帰日を記入してください。産休・育休復帰の場合は、必ず復帰日を記入してください。 令和 年 月 日から就労復帰		
勤務形態	正社員・派遣・パート・アルバイト・内職・その他()		
勤務時間	1日の実働時間	8時間 00分	片道の通勤時間 0時間 30分
	1ヶ月の実働日数	20日	※市記入欄 1ヶ月の実働時間: 時間
勤務地	<input type="checkbox"/> 上記事業所と同じ (所在地) 富士宮市弓沢町100番地 <input checked="" type="checkbox"/> 上記事業所と異なる (名称) 株式会社 〇〇 △支社 (Tel 0544 - 22 - 0000)		
業務内容	異なる場合は、実際に勤務している場所を記入してください。		
事業主との親族関係	有【本人・夫・妻・父・母・その他()】・無 ※事業所が法人でない場合、『自家営業従事者』欄を利用してください(この証明書は使えません)		
賃金形態	<input checked="" type="checkbox"/> 月給(150,000円/月) <input type="checkbox"/> 日給() <input type="checkbox"/> 歩合制(円/件・個) 保護者から見た雇用主との親族関係を記入してください。		
直近3ヶ月の 就労日数と総支給額 (各種手当含む)	平成30年4月	平成30年5月	平成30年6月
	就労日数【20】日 300,000円	就労日数【20】日	就労日数【20】日

●事業主等の方へ●
○上記太枠内は、必ず事業主、または雇用主の方が記入してください。
○内容等について貴事業所担当者様へ問合せすることもあります。あらかじめご了承くださいませよう願いたします。
内容等確認担当者 氏名: 株式会社 〇〇 △支店長 ○△ | 連絡先: 0544-22-0000

(備考) 1. この証明書は保育所入所手続きの際必要なもので、貴社における保護者等の稼働状況を証明していただくものです。
2. 事実と異なる証明をした場合は、保育所に入所できない場合がありますので、注意してください。
3. 就労予定で入所した方で、4月以降就労されない場合は退所となります。
4. 就労予定または育児休暇復帰で申込みされた方は、入所後に就労を開始したことがわかる就労証明書を提出していただく必要があります。提出がない場合は、退所していただく場合がありますので、注意してください。