

# 就労証明書【

# 年度利用分】 <記載例>

北海道士別市長 様

証明日 令和元 年 8 月 6 日

自営業以外の方は、お勤めの会社から証明をもらってください。

(自営業以外の場合：雇用主)

事業所名 株式会社 しべつ

代表者名 代表取締役 羊田 一郎 (印)

所在地 士別市東1条1丁目

電話番号 0165-00-0000

記入者名 羊田 一郎

記入者連絡先 0165-11-1111

自営業の方は民生児童委員から証明をもらってください。

(自営業の場合：民生児童委員)

民生児童委員名 山田 太郎 (印)

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄
1	業種	看護師
2	ふりがな	ひつじだ はなこ
	就労者氏名	羊田 花子
3	就労者住所	士別市東2条2丁目
4	雇用(予定)期間	(○をつけてください) 有期・無期 2019 年 4 月 1 日 ~ 2020 年 3 月 31 日
5	勤務先事業所名	羊田クリニック
6	勤務先住所	士別市東3条3丁目
7	勤務先電話番号	0165-22-2222
8	雇用の形態	(○をつけてください) 自営業・正社員・パート・アルバイト・非常勤・臨時職員・派遣社員・その他( )
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input checked="" type="checkbox"/> 祝祭日 週合計時間 44 時間 分
		平日 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分
		土曜 8 時 30 分 ~ 12 時 30 分
		日曜 時 分 ~ 時 分
10	就労時間 (変則就労の場合)	週平均 40 時間 分
11	就労実績 (直近3ヶ月分)	2019 年 5 月 21 日 / 月
		2019 年 6 月 21 日 / 月
		2019 年 7 月 20 日 / 月
12	産前・産後休業 期間	2019 年 10 月 1 日 ~ 2019 年 11 月 25 日
13	育児休業 (予定期間)	期間 2019 年 11 月 26 日 ~ 2020 年 10 月 28 日
		短縮可能時期 年 月 日 延長可能時期 年 月 日
14	復職年月日	2020 年 10 月 29 日
15	備考欄	

シフト制等で変則勤務の方は、週の平均労働時間を記入してください。

産前・産後休業されている方はこちらに休業期間を記入してください。

育児休業されている方はこちらに休業期間を記入してください。

産前・産後休業および育児休業されている方は、復職日を記入してください。

## 保護者記入欄

児童名 羊田 めい	生年月日 H27 年 5 月 1 日	利用施設 北星保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名 羊田 次郎	生年月日 H28 年 6 月 1 日	利用施設 あいの実保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名 羊田 三郎	生年月日 H29 年 7 月 1 日	利用施設 北星保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

※育児休業中における保育園の入所期間は、1年6ヶ月です。育児休業1年6ヶ月時点に、入所児が年長の場合は、育児休業を継続または延長する場合に限り、卒園まで継続入所が可能です。