

# 就 労 証 明 書

佐伯市長

様

|             |    |   |   |   |
|-------------|----|---|---|---|
| 証 明 日       | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 事 業 所 名     |    |   |   |   |
| 代 表 者 名     | ⑩  |   |   |   |
| 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。

| No.          | 項 目                  | 記 入 欄  |
|--------------|----------------------|--|
| 勤務先事業者に関する事項 |                      |  |
| 1            | 業 種                  | 農業、林業 / 漁業 / 鉱業、採石業、砂利採取業 / 建設業 / 製造業 / 電気・ガス・熱供給・水道業 / 情報通信業 / 運輸業、郵便業 / 卸売業、小売業 / 金融業、保険業 / 不動産業、物品賃貸業 / 学術研究、専門・技術サービス業 / 宿泊業、飲食サービス業 / 生活関連サービス業、娯楽業 / 教育、学習支援業 / 医療、福祉 / 複合サービス事業 / 公務 / その他 ( ) ※1                                   |
| 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             | 無期・有期・予定 ※2 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日  |
| 5            | 勤務先事業所名              |  |
| 6            | 勤務先住所                |  |
| 7            | 勤務先電話番号              |  |
| 8            | 雇用の形態                | 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 ( ) ※3   |
| 9            | 就 労 時 間<br>(固定就労の場合) | <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 年間・月間・週間 ※4 時間 分 |
|              |                      | 平日 時 分 ~ 時 分   |
|              |                      | 土曜 時 分 ~ 時 分   |
| 日曜 時 分 ~ 時 分 |                      |  |
| 10           | 就 労 時 間<br>(変則就労の場合) | 年間・月間・週間 ※4 時間 分   |
| 11           | 就 労 実 績              | 平成 年 月 日 / 月 日 / 月 日   |
|              |                      | 平成 年 月 日 / 月 日 / 月 日   |
| 12           | 産前・産後休業の取得           | 取得予定・取得中・期間終了 ※5 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日   |
| 13           | 育児休業の取得<br>(予定期間)    | 取得予定・取得中・期間終了 ※5 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日   |
|              |                      | 短縮可能時期 平成 年 月 日 延長可能時期 平成 年 月 日  |
| 14           | 復職年月日                | 平成 年 月 日   |
| その他          |                      |  |
| 15           | 備 考 欄                |  |

※雇用主の方へ  
・この証明書は、保育施設入所(継続)事務のために使用するものです。  
・太枠内の証明事項は全て雇用主または事業主が記入してください。  
・社印等の押印が無い場合は無効となります。訂正があった場合は訂正印を押印してください。  
・証明内容等を保育所担当職員が確認させていただく場合があります。  
・「(13)育児休業の取得」の場合は、育児休業の取得が確認できる育児休業申出書等の写しを必ず添付してください。  
・支社及び支店等の場合は、支店長の証明で有効です。  
・就労予定の方は、就労開始した後に再度、就労証明書の提出が必要となります。

## 保護者記入欄

|     |               |   |
|-----|---------------|---|
| 児童名 | 生年月日 平成 年 月 日 | 保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |
| 児童名 | 生年月日 平成 年 月 日 | 保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |
| 児童名 | 生年月日 平成 年 月 日 | 保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |