

就労証明書

《事業所（雇用主）の方へ》太枠内を記入してください。

《就労者（保護者）の方へ》下の保護者記入欄を記入してください。

就 労 者 氏 名			
採 用 開 始 月 日	昭和・平成・令和	年	月 日
雇 用 の 形 態	正社員・パート・派遣社員・契約社員・内職・その他（ ）		
就 労 先 での 社 会 保 険 （ 本 人 ） 加 入	加入 ・ 未加入		
職 種 ・ 仕 事 の 内 容			
内 職 <small>※放課後児童クラブは、内職での利用は不可</small>	製品1個あたりの単価（ ）1日あたり数量（ ）		
実際に勤務している場所	※派遣社員の方の場合は派遣先住所をお願いします。 TEL（ ） —		
就 労 時 間 <small>※《平日》の平均出勤時刻・平均退社時刻、《夜勤》欄については、放課後児童クラブ申込の場合にのみ記入してください。</small>	《平日》	時 分 ~ 時 分 平均出勤時刻 時 分 平均退社時刻 時 分	
	《夜勤》	時 分 ~ 時 分 あり・なし 週・月 日	
	《土曜》	時 分 ~ 時 分 あり・なし 週・月 日	
就 労 日	月・火・水・木・金・土（変則就労の場合 週 日）		
特 記 事 項	※シフト制や不定休で週休期間が固定されていない場合は、この欄にその旨を記入していただくか、シフト表の提出をお願いします。		
※当てはまる方に○をつけて下さい。	※育児休業等において直近3か月の実績がない場合、復職後の就労日数・時間（予定）を記入してください。保育の必要事由に関わる欄のため、空白での提出は御遠慮ください。		
実 績 ・ 予 定	直近3か月	月 月 月	
	就 労 日 数	日 日 日	
	就 労 時 間	時間 時間 時間	
育 児 休 業 の 取 得	取得予定・取得中（令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日）		
出 産 予 定 の 有 無	無 ・ 有（予定日 令和 年 月 日）		
(あて先) 東郷町長 令和 年 月 日 上記の内容について、事実であることを証明いたします。 《証明者》 所在地 印 事業者名 代表者名 電話番号 記入者名			
※保護者記入欄（必ず記入してください。）			在籍施設名 <small>※児童クラブは記入必要ありません。</small>
児童名	生年月日 平・令 年 月 日		
児童名	生年月日 平・令 年 月 日		
児童名	生年月日 平・令 年 月 日		
勤務先から施設までの所要時間			時間 分
利用する施設	保育園・認定こども園・幼稚園・放課後児童クラブ		
上記の内容に虚偽があったとき又は実際の就労時間が認定要件に満たないときは、認定の取消しに同意します。			
令和 年 月 日	就労者（保護者）	署名	

雇用主の方へ

- この証明書は、保育の必要性の認定に必要ですので、記入漏れのないようにしてください。
- この証明書の内容については、保育の必要性の認定以外に利用することはありません。
- 内容を訂正するときは、取消線を引いて社印を押してください。
- 実態調査を行う場合がありますので、就労実態の内容の確認に御協力をお願いします。
- 社印がないものでも有効に取扱いますが、記入担当者様に電話確認させていただきますので御協力をお願いします。

記入例

就労証明書

《事業所（雇用主）の方へ》太枠内を記入してください。
《就労者（保護者）の方へ》下の保護者記入欄を記入してください。

採用年月日をご記入ください。
※生年月日ではありません。

就 労 者 氏 名	東 郷 花 子		
採 用 開 始 月 日	昭和・平成・ 令和	2年	4月 1日
雇 用 の 形 態	正社員 ・パート・派遣社員		
就 労 先 での 社 会 保 険	加入 ・未加入		
就 労 時 間	製品1個あたりの単価（ ） ※派遣社員の方の場合は派遣先住所を記載してください。 東郷町〇〇〇〇1-1-1 TEL (0561)-〇〇-〇〇〇〇		
就 労 日	8時 30分 ~ 17時 15分 平均出社時刻 時 分 平均退社時刻 時 分 週・月 1日		
特 記 事 項	就労日数は 年次有給休暇取得日 を含めた日数を、就労時間は 休憩時間・残業時間 を含めた時間を記入してください。		
実 績 ・ 予 定	※当てはまる方に○をつけて下さい。 ※育児休業等において直近3か月の実績がない場合、復職の必要事由に関わる欄のため、空白での提出は御遠慮ください。 直近3か月 8月 9月 10月 就 労 日 数 18日 20日 20日 就 労 時 間 162時間 180時間 180時間		
育 児 休 業 の 取 得	取得予定・ 取得中 （令和3年3月1日～令和4年3月31日）		
出 産 予 定 の 有 無	無 有（予定日 令和 年 月 日）		
記 入 者 名	愛知県愛知郡東郷町〇〇 株式会社〇〇〇〇 代表取締役 〇〇 〇〇 0561-〇〇-〇〇〇〇 〇〇 〇〇		
※保護者	在籍施設名 ※児童クラブは記入必要ありません。		印
児童名	令和 2年 12月 1日		〇〇保育園
児童名	・令和 年 月 日		
児童名	・令和 年 月 日		
利用する施設	保育園 ・認定こども園		児童クラブ申込の場合は記入の必要がありません。
上記の内容に虚偽があったとき又は実際の就労時間が認定要件に満たないときは、認定の取消に同意します。			
令和 3年 11月 15日	就 労 者 （ 保 護 者 ） 署 名 東 郷 花 子		
利用する施設に○をつけてください。（複数可）			