

## 就労及び復職（予定）証明書

（保育を必要とすることを証明する書類）

岡垣町長様

勤務者記入欄	勤務者氏名	※本人が手書きしない場合は記名押印してください		
	電話（自宅）		電話（携帯）	
	児童氏名	平成・令和 年 月 日生		
		平成・令和 年 月 日生		
		平成・令和 年 月 日生		
	児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他( )		
利用施設名	※新規申込者は記入不要			
通勤所要時間	時間	分	（片道）	

※ 以下、事業者記入欄です

勤務者氏名				
就労形態	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他( )			
仕事の内容	具体的に記入してください(例: 経理職員、配送トラックの運転手、稲作農耕手伝い等)			
就労開始(予定)日 (入社日など)	昭和・平成・令和 年 月 日			
	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労予定 <input type="checkbox"/> 保育所利用開始後就労開始			
復職(予定)日	令和 年 月 日 から 復職(予定)			
雇用期限の有無	<input type="checkbox"/> なし			
	<input type="checkbox"/> あり (令和 年 月 日まで) ※雇用更新の場合を含む ↳ 更新がある場合: 毎月更新有			
就労(予定)時間等	<input type="checkbox"/> 時差勤務なし 時 分 ~ 時 分 (1日あたり 時間 分) ※休憩時間除く			
	<input type="checkbox"/> 時差勤務あり 時 分 ~ 時 分までの( 時間 分)			
	時 分 ~ 時 分までの( 時間 分)			
1か月あたりの 勤務時間及び勤務日数 ※必ず記入して下さい。 【注意】1日あたりではありません。	勤務時間(休憩時間を含む労働契約上の時間) 1か月あたり 時間 分			
	勤務日数(シフト勤務の場合は、1か月あたりの平均) 1か月あたり 日			
通常の就労日	<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"/> シフト制			
雇用主との親族関係	<input type="checkbox"/> あり(勤務者からみた続柄: ) <input type="checkbox"/> なし			
育児休業の 取得(予定)	取得状況	<input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> なし		
	育休(予定)期間	令和 年 月 日 ~ 年 月 日		
育児短縮勤務の 取得(予定)	取得状況	<input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> なし		
	取得(予定)期間	令和 年 月 日 ~ 年 月 日		
	取得中の勤務時間	時 分 ~ 時 分		
直近4ヶ月における 給与支給状況等	月	月	月	月
	支給総額(※)	円	円	円
	実勤務日数	日	日	日

※「支給総額」は交通費を除く税・社会保険料等控除前支給額をご記入ください。

↓ 社印や代表者の印等が必要です。

上記のとおり相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

事業所所在地

事業所名

役職・氏名

電話番号

印

※ 実際の勤務地が上記所在地と異なる場合

事業所所在地

事業所名

注: 記入された内容が不明な場合、お問い合わせや再提出をお願いすることがあります。

注: 勤務者が事業者記入欄を記入した場合や虚偽の証明は無効です。