

就労証明書

能勢町長宛

証明日 年 月 日

事業所名

代表者名

所在地

電話番号 ー ー

担当者名

記載者連絡先 ー ー

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄																												
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☐ 宿泊業・飲食サービス業☐ 生活関連サービス業・娯楽業☐ 医療・福祉 ☐ 教育・学習支援業☐ 複合サービス事業☐ 公務☐ その他()																												
2	フリガナ											生年 月日		年	月	日														
3	雇用(予定)期間等	☐ 無期 ☐ 有期	期間 (無期:雇用開始日のみ) 年 月 日 ~ 年 月 日 【更新】 ☐ 有 ☐ 無																											
4	本人就労先事業所	名称																												
		住所																												
5	雇用の形態	☐ 正社員☐ パート・アルバイト☐ 派遣社員☐ 契約社員☐ 会計年度任用職員☐ 非常勤・臨時職員☐ 役員 ☐ 自営業主☐ 自営業専従者☐ 家族従業者☐ 内職☐ 業務委託☐ その他()																												
6	就労時間 (固定就労の場合)	月	火	水	木	金	土	日	祝日	合計 時間	月間	時間	分 (うち休憩時間	分)																
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐																					
		一月当たりの就労日数				月間					日	一週当たりの就労日数				週間	日													
		平日				時					分	~				時	分 (うち休憩時間	分)												
		土曜				時					分	~				時	分 (うち休憩時間	分)												
		日祝				時				分	~				時	分 (うち休憩時間	分)													
	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間			☐ 月間 ☐ 週間			時間			分 (うち休憩時間			分)																
		就労日数			☐ 月間 ☐ 週間			日																						
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯			時			分 ~			時			分 (うち休憩時間			分)													
7	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	年			月			年月	年			月			年月	年			月										
		日／月			時間／月			日／月			時間／月			日／月			時間／月													
8	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中																												
		期間	年			月			日			~			年			月			日									
9	育児休業の取得 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中 ☐ 取得済み																												
		期間	年			月			日			~			年			月			日									
10	産休・育休以外の休業の 取得	☐ 取得予定☐ 取得中☐ 取得済み 理由 ☐ 介護休業☐ 病休☐ その他()																												
		期間	年			月			日			~			年			月			日									
11	復職(予定)年月日	☐ 復職予定 ☐ 復職済み 年 月 日																												
12	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	☐ 取得予定 ☐ 取得中							期間	年			月			日			~			年			月			日		
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯			時			分 ~			時			分 (うち休憩時間			分)													
13	保育士等としての勤務実 態の有無	☐ 有 ☐ 有(予定) ☐ 無																												
14	備考欄																													

※自営業の方は、確定申告書などの写しを併せて提出してください。

以下は保護者記入欄

児童名	生年月日	年	月	日	(保育施設名)	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	(保育施設名)	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	(保育施設名)	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	(保育施設名)	☐ 利用中 ☐ 申込中(第一希望)

【注意事項】証明書の有効期限は証明日より3か月以内となります。

【問い合わせ先】能勢町 福祉部 福祉課 TEL 072(731)2150