

記入例

（継続）のために使用するものです。雇用主に提出して証明を受けてください。記載内容に変更があった場合は、
 たい 願います。

＜雇用主の方へ＞

この証明書は、保育所等の利用（継続）のために必要ですので、必要事項に漏れがないよう証明願います。なお、訂正がある場合には、社印
 等により訂正してください（修正液等の使用は認められません）。社印（または代表者印）が無いものは無効です。

（宛て先）天草市福祉事務所長

就労証明書									
勤務(予定)者 氏名	天草 華子			性別	<input type="checkbox"/> 男 <input checked="" type="checkbox"/> 女	就労開始 (予定)日	平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日		
勤務先名 称	あまくさ ●●●			業種・ 業務内容	・経理事務（社員の給与支払い等） ・○○○部品の組み付け ・商品の品出し・レジ打ち等、具体的に				
勤務地	天草市○○町1234番地 ※勤務者の実際の勤務地（支店等）を記入					電話	0969（○○）1234		
就労状況	<input checked="" type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労内定 <input type="checkbox"/> 休職中 ⇒ 休職理由：（ 産休、育児休業期間の欄は、 取得中または取得予定の場合にご記入下さい。			年 月 日	就労形態		<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input checked="" type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 （ ）		
契約期間 及び 更新予定	<input type="checkbox"/> 契約期間定めなし <input checked="" type="checkbox"/> 契約期間定めあり 平成 29 年 4 月 日 ~ 30 年 3 月 31 日 契約の更新予定 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ⇒更新予定“有”の場合、次の★印の内容についての更新予定 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ⇒更新予定がある場合の変更内容（ 更新の都度、就労証明書をご提出ください。			月給		円			
勤務時間 ★	交代制の場合、それぞれの時間を記入 ① 8 : 30 ~ 14 : 30 （就労日数 4 日/月） ④ : ~ : （就労日数 日/月） ② 11 : 00 ~ 17 : 00 （就労日数 12 日/月） ⑤ : ~ : （就労日数 日/月） ③ 14 : 30 ~ 18 : 30 （就労日数 4 日/月）								
勤務日数 ★	<input type="checkbox"/> 週 20 日 <input checked="" type="checkbox"/> 月 20 日 <input type="checkbox"/> 休日にチェック			<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input checked="" type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 単身赴任等(予定含む。) <input type="checkbox"/> 不定休 ⇒ （ ） 年 月 から 年 月 まで					
最近3か月間の就労日数等及び総支給額									
平成 29 年 1 月	平成 29 年 2 月	平成 29 年 3 月	※就労日数は有給休暇日を含 む日数をご記入下さい。 ※給与は交通費・賞与等の一 時金を除く基本給をご記入下 さい。						
就労日数 20 日間	就労日数 21 日間	就労日数 20 日間							
70,000 円	73,500 円	70,000 円							
上記のとおり、 <input checked="" type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労内定 していることを証明します。 平成 29 年 4 月 20 日 所在地・電話番号 天草市○○町1234番地 TEL 0969（○○）1234 事業所の名称 あまくさ ●●● 代表者 ○○ ●●● 社印を捺印下さい。 ㊟									

※この書類は保育所入所申込のために使用するものであり、その他の目的に使用するものではありません。
 ※証明書の記載内容に事実と相違することが判明した場合は、保育所入所承諾取り消し及び保育の実施解除の対象となります。
 ※事業主が保護者または祖父母の場合、「就労証明書(自営業)(様式②)」を提出してください(法人格を持つ事業所を除く)。

保護者記入欄	児童氏名	入所保育園または第一希望保育園	児童と就労者との続柄
	天草 次子	●●●保育園	父・母・祖父・祖母・その他()
	天草 花子	●●●保育園	

【お問合せ先】 天草市子育て支援課子育て支援係 保育所入所担当 (電話)0969-27-5400