



<保護者の方へ>

この証明書は、保育所および幼稚園預かり保育利用申請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。記載内容に間違いがある場合は、申請前までに雇用主へご連絡をお願いします。

<雇用主の方へ>  
この証明書の提出は、申請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。

# 記入例

(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 ○○			※自営業の場合 事業主との親族関係			<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( )					
採用(予定)年月日	2020 年 4 月 1 日			業種・			<input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 製造販売 <input checked="" type="checkbox"/> 事務					
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			自営業の場合で、勤務者が事業主である場合には、自営の状況が確認できる書類(開業届・営業許可証・確定申告書等)の写しを添付してください。(法人格を持つ事業者を除く)								
勤務先名称	(株)○○○			電話	0969 ( ○○ ) ○○○○							
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・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業( <input type="checkbox"/> 事業主 <input type="checkbox"/> 家族従事者 ) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他											
就労状況	<input checked="" type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 就労内定 <input type="checkbox"/> 産休中 期間:   月 日 <input type="checkbox"/> 育休中 期間:   月 日											
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 2020 年 4 月 1 日 ~ 2021 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変更予定 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 ⇒変更予定がある場合の変更内容 ( )						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)   ③ 12 : 30 ~ 18 : 30 (就労日数 8 日/月) ② 11 : 00 ~ 17 : 00 (就労日数 8 日/月)   ④ : ~ : (就労日数 日/月)									時給	700 円	
勤務日数★	<input checked="" type="checkbox"/> 週 5 日 <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"/> 月 <input type="checkbox"/> 不定休 ⇒ ( )											
最近3か月間の就労日数及び支給額												
2020 年 9 月			2020 年 10 月			2020 年 11 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						
84,000 円			88,200 円			84,000 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。 2020 年 12 月 5 日 所在地・電話番号   天草市 ○○町1234   Tel 0969 ( ○○ )1234 事業所の名称   (株)あまくさ ●● 代表者   ○○ ■■   印												

※この書類は保育所および幼稚園預かり保育利用申請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、保育所および幼稚園預かり保育利用申請取消の対象となります。  
 ※自営業の場合で、勤務者が事業主である場合には、自営の状況が確認できる書類(開業届・営業許可証・確定申告書等)の写しを添付してください(法人格を持つ事業所を除く)。

保護者記入欄	こども氏名	入所(園)施設または第一希望施設	入所(園)こどもと就労者との続柄
	天草 △△	○○○保育園	父・母・祖父・祖母・その他( )
	天草 ◆◆	〃	
	天草 □□	〃	

【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