就労証明書

雇用主記入欄

就労者	住所	
	氏名	
就労(採用)年月日	年　月　日（就労 ・ 就労予定 ・ 保育園に入所出来次第）	
就労形態	常勤 ・ 派遣 ・ パート ・ アルバイト ・ その他（　）	雇用保険加入　有 ・ 無
勤務日数	【　日／週】（もしくは【　日／月】）	
出勤日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 不定期　（勤務日に○をしてください）	
就労時間 ※育児短時間勤務の場合には当欄に通常の就労時間、下欄に育児短時間勤務の就労時間をご記入ください。	月～金曜日　時　分～　時　分（実働　時間／日）	
	土　曜　日　時　分～　時　分（□毎週　□隔週　□不定期）	
	夜　勤　時　分～　時　分（勤務回数　回／月）	
育児短時間勤務の就労時間	時　分～　時　分（実働【　時間／日】 ・ 勤務日数【　日／週】）	
単身赴任	赴任中 ・ 予定　（赴任期間　年　月　日 ～　年　月　日）	
給与形態	□ 月給（基本給）　円　□ 日給　円　□ 時給　円	

最近６ヶ月の就労日数・支給額 ※就労日数は取得した有給休暇の日を含んだ日数を記入してください。 ※支給額は税込みの総支給額（賞与含む。交通費は除く）を記入してください。 ※産休育休中の場合、産休育休前の実績を記入してください。	**年　月**	**就労日数**	**支給額**
	平成　年　月分	日	円
	平成　年　月分	日	円
	平成　年　月分	日	円
	平成　年　月分	日	円
	平成　年　月分	日	円
	平成　年　月分	日	円

仕事の内容		
勤務地 ※実際の勤務先が証明書欄の所在地と異なる場合は記入してください。	所在地	
	名称	電話番号　（　）
育児休業の取得 ※育児休業法に基づき取得している場合。	平成　年　月　日～平成　年　月　日	
育児休業の短縮	上記取得期間以前に保育施設入所となった場合、期間を短縮し入所月翌月15日までの復職が　**可能 ・ 不可能**	
休職中	平成　年　月　日～平成　年　月　日 理由：病気・事故・その他（　）	

平成　年　月　日

藤沢市福祉事務所長　宛

上記の事項について、事実と相違がないことを証明します。

事業所　所 在 地 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

事業所名　　㊞

責任者名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　雇用主様へ

① 上記四角枠の中は雇用主が記入してください。　② □にチェック、該当箇所には○をしてください。

③ 社印又は雇用主の印のないものは無効です。　④ 訂正したときは、社印又は雇用主の訂正印が必要です。

※　上記の事項が事実と異なった場合は、保育施設入所を取り消すことがあります。

保護者記入欄（必ず記入してください）

就労者の続柄	児童の　父・母・祖父・祖母・その他（　）		
児童名	生年月日	保育施設名※申込中の方は第一希望施設	状況
	平成　年　月　日		申込中・内定・利用中
	平成　年　月　日		申込中・内定・利用中
	平成　年　月　日		申込中・内定・利用中