就労・復職 (予定) 証明書

　　年　　月　　日

事業所　所在地

名　称

代表者又は責任者　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号（　　　　　　　　　　　　　　　）

次のとおり（　① 就労中　　② 雇用予定　　③ 復職予定　）であることを証明します。

※記入については裏面をご参照ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就労者氏名 |  | | | | | | | |
| 勤務場所 | 所在地 |  | | | | | | |
| 名　称 |  | | | | 電話 |  | |
| 就労状態 | １．常勤　２．パート　３．内職　　　　　（いずれかに○） | | | | １か月あたりの就労時間 | | 時間/月  （休憩時間含む） | |
| 就労 ・ 雇用予定 ・ 復職予定年月日 | | | | 年　　月　　日 | | | |
| 雇用期限 | 有　・　無  （いずれかに○） | （左記、有の場合は期限を記入）  年　　月　　日まで | | | | | |
| 雇用延長の予定 | 有　・　無  （いずれかに○） | （左記、有の場合は延長後の期限を記入）  　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 | | | | | |
| 就労日数 | １か月のうち | 日間勤務 | | | | | |
| １週間のうち | 日間勤務 | | | | | |
| 休　日 | 月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定休 | | | | | |
| 就労時間 | 時　　　　分　から　　　　時　　　　分のうち　　　時間  （勤務が不規則な場合は、「その他」欄に状態がわかるように記入） | | | | | | |
| 最近３ヶ月の  勤務状況 | 年　月 | 年　　月 | | 年　　月 | | | | 年　　月 |
| 勤務日数 | 日 | | 日 | | | | 日 |
| 育児休業の  期間 | 現在育児休業中の方について  育児休業開始日　　　　　年　　月　　日　～　終了日　　　年　　月　　日 | | | | | | | |
| その他 |  | | | | | | | |

（保育所等入所用）

事業者（証明者）の方へ

就労・復職（予定）証明書のご記入にあたって

　この証明書は、お子様の認可保育所入所を申し込まれる就労者（保護者等）に関して、入所要件等を確認させていただくために事業者（雇用主）の方にご記入していただくものです。

　下記の事項に注意してご記入ください。

■証明について、①就労中、②雇用予定、③復職予定から該当する事項を選んで○をつけてください。

■「氏名」欄は、就労者（保護者等）の氏名をご記入ください。

■「勤務場所」欄は、署名欄の事業所所在地と異なる場合にご記入ください。

■「就労状態」欄は、雇用形態を「１．常勤」、「２．パート」、「３．内職」から該当する項目に○をつけてください。

■「１か月あたりの就労時間」の欄は、１か月あたりの就労予定時間（休憩時間も含む）をご記入ください。

■「就労・雇用予定・復職予定年月日」欄は、就労又は雇用予定、復職予定の年月日をご記入ください。

■「雇用期限」欄は、雇用期限の有無について、「有・無」のいずれかを○で囲み、雇用期限が「有」の場合はその雇用期限をご記入ください。

■「雇用期限」が「有」の方については、「雇用延長の予定」欄をご記入ください。

雇用延長の予定の有無について、「有・無」のいずれかを○で囲み、雇用延長の予定が「有」の場合は延長後の雇用期限をご記入ください。

■「就労日数」は、１か月のうち、１週間のうち、いずれかに証明する就労者の平均勤務日数をご記入ください。また、休日について該当する項目に○をつけてください。

■「就労時間」は、証明する就労者の勤務時間をご記入ください。２４時間の交代制など勤務が不規則な場合は「その他」欄に状態がわかるようにご記入ください。

■「最近３か月の勤務状況」は、証明する就労者が就労中の場合、直近３か月の勤務日数をご記入ください。※ 雇用予定や復職予定の方は、未記入で構いません。

■「育児休業の期間」欄は、証明する就労者が育児休業取得中の場合にご記入ください。

■「その他」特記すべきことがありましたらご記入ください。

※ 証明内容について、勤務先に問い合わせる場合がありますので、あらかじめご了承ください。

お問合せ

　雲仙市福祉事務所　子ども支援課

　　　TEL　０９５７－３６－２５００