就　労　証　明　書

B

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 ・ 保育施設等に入所でき次第）	
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　（勤務日に〇をしてください）	
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。	※実働時間を必ずご記入ください。 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）	1ヵ月(就労時間) 時間　分 （休憩時間を除く）
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。
※産休育休期間の実績を除く、直近６か月の実績を記入してください。

年　月	就労日数	支給額
年　月分	日	円
年　月分	日	円
年　月分	日	円
年　月分	日	円
年　月分	日	円
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。	年　月　日　～　年　月　日	
育児休業の短縮	上記取得期間終了以前に認可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 ※育児休業終了日が入所希望月の翌月15日以降の場合は、短縮可能でなければ申込み出来ません。	
休　職　中	年　月　日　～　年　月　日 理由：　病気 ・ 事故 ・ その他（　　）	

証明年月日　年　月　日
※証明年月日を必ずご記入ください。

藤　沢　市　長
藤沢市福祉事務所長

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、該当箇所には〇をしてください。
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（修正テープ含む）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、給付認定(認可保育所の場合は入所)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）

電子申請（マイナポータル）でお申込みの方はチェックをお願いします □

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	利用施設名　※申込中の方は第一希望施設	状況
	年　月　日		申込中 ・ 内定 ・ 利用中
	年　月　日		申込中 ・ 内定 ・ 利用中
	年　月　日		申込中 ・ 内定 ・ 利用中