

# 就 労 証 明 書

記入例

B

雇用主記入欄			
就 労 者	住所	神奈川県藤沢市藤沢〇〇〇-〇〇	
	氏名	藤沢 太郎	
就労(採用)年月日	2010年 4月 1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○をしてください)		
就 労 時 間	※実働時間を必ずご記入ください。		1ヵ月(就労時間)
	月～金曜日	8時 30分～17時 30分 (実働 8時間/日)	時 160 分
	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)	(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	<input checked="" type="checkbox"/> 月給 (基本給) 283,000 円 <input type="checkbox"/> 日給 円 <input type="checkbox"/> 時給 円		
最近6ヶ月の 就労日数・支給額	年 月	就労日数	支給額
	2020年 6月分	22 日	(賞与含む) 838,300 円
	2020年 7月分	20 日	289,000 円
	2020年 8月分	22 日	290,600 円
	2020年 9月分	20 日	289,600 円
	2020年 10月分	9 日	142,100 円
2020年 11月分	19 日	295,000 円	
仕 事 の 内 容			
勤 務 地	所在地	神奈川県藤沢市湘南台〇〇〇-〇〇	
	名称	ふじさわ株式会社 湘南台支店 電話番号 0466 ( XX ) XXXX	
育児休業の取得	2020年 10月 15日 ～ 2021年 8月 18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 <input checked="" type="checkbox"/> 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 ( )		
藤 沢 市 長 藤 沢 市 福 祉 事 務 所		証明年月日	2020年 12月 2日 ※証明年月日を必ずご記入ください。
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	〒000-0000 神奈川県藤沢市〇〇〇	
事業者名	ふじさわ株式会社 代表取締役 辻堂 一郎		
		<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">社印</div>	

※ 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(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
藤沢 咲良	2017年 8月 19日	△△△幼稚園	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