

就労証明書

桑名市長

殿

証明日	令和	年	月	日
事業所名				
代表者名	Ⓜ			
所在地				
電話番号				
記入者名				
記入者連絡先				

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	()
就労者に関する事項		
2	ふりがな	
	就労者氏名	
3	就労者住所	
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 令和
5	勤務先事業所名	
6	勤務先住所	
7	勤務先電話番号	
8	雇用の形態	()
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 合計時間 時間 分
		平日 時 分 ~ 時 分
		土曜 時 分 ~ 時 分
	日曜 時 分 ~ 時 分	
10	就労時間 (変則就労の場合)	時間 分 1ヶ月あたり約 日(又は週 日)
11	就労実績	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
		日/月 日/月 日/月
12	産前・産後休業の取得	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
		短縮可能時期 令和 年 月 日 延長可能時期 令和 年 月 日
14	復職年月日	令和 年 月 日
その他		
15	備考欄	

雇用関係の証明ですので、雇用の権限のある方の名前で記載・押印してください。

問い合わせ先 : 桑名市役所 子ども未来課 保育支援室 0594-24-1284

- ※ 就労等の状況について、実地確認や経理簿等の書類確認をすることがありますので、ご了承ください。
- ※ 虚偽の記載があった場合は、保育の実施を解除することがあります。
- ※ 消えるボールペンや修正テープ等を使用している場合、書類を無効とさせていただきます。
- ※ 育児休業とは、育児・介護休業法に基づき取得する休業のことです。

保護者記入欄

児童名	生年月日	年	月	日	保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年	月	日	保育所(園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)