

希望施設名	善隣保育園	入所児童名	
<b>就労・就労予定証明書</b>			
人吉市福祉事務所長 様			
事業所所在地			
事業所名			
代表者名		印	電話番号
次の者は、下記のとおり当事業所に(口就労中・口就労予定)であることを証明します。			
就労者名		住所	
勤務先名称 及び勤務地	1. 名称 所在地 2. 上記事業所と同じ		
就労開始年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
契約期間の有無	無 ・ 有 (平成 年 月 日まで) ↳ ※期間満了時の更新予定 (有 ・ 無)		
就労形態	常勤 ・ パート等 ・ 派遣 ・ 内職 ・ 自営外交販売 ・ その他( )		
職種	製造販売 ・ サービス ・ 事務 ・ 専門職( )		
1カ月の 就労日数 就労時間	就労日数 ( )日 就労時間 ( )時間 ※ 保育標準時間:1カ月の就労時間が120時間以上、 保育短時間:1カ月の就労時間が48時間以上120時間未満		
就労時間	月～金	: ~ :	(所定労働時間 時間 分)
	土	: ~ :	(所定労働時間 時間 分)
	※ 週の所定労働時間: 時間 分		
特記事項			
<b>産前産後休業・育児休業の期間</b>			
※該当者のみ記入してください			
産前産後休業の期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで		
育児休業の期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで		

**【注意】**

- ・この証明書は必ず事業所の代表者または事務担当者に記入してもらい、事業主印等を押印ください。
- ・訂正がある場合、修正液等を使用しないでください。事業主、雇用主印を押印して修正してください。  
(就労者本人が修正をしないでください。)
- ・就労状況が変更になった場合、再度新たな就労証明書を提出してください。
- ・証明内容に不正があった場合には、入所を取り消す場合があります。
- ・不明な点は事業所へ照会させていただく場合があります。

希望施設名	〇〇〇保育園	入所児童名	人吉 二郎
<b>就労・就労予定証明書</b>			
人吉市福祉事務所長 様			<b>記入例</b>
事業所所在地	人吉市〇〇〇町〇〇番地		
事業所名	□□□株式会社△△支店		
代表者名	支店長 球磨 太郎 印	電話番号	0966-22-2111
次の者は、下記のとおり当事業所に(□就労中・□就労予定)であることを証明します。			
就労者名	人吉 太郎	住所	人吉市麓町16番地
勤務先名称及び勤務地	1. 名称 所在地 (2) 上記事業所と同じ		
就労開始年月日	昭和 ・ (平成) 29年 4月 1日		
契約期間の有無	無 ・ (有) (平成 30年 3月 31日まで) ↳ ※期間満了時の更新予定 ( (有) ・ 無 )		
就労形態	常勤 ・ (パート等) 派遣 ・ 内職 ・ 自営外交販売 ・ その他( )		
職種	製造販売 ・ サービス (事務) ・ 専門職( )		
1カ月の就労日数 就労時間	就労日数 ( 20 )日 就労時間 ( 160 )時間 ※ 保育標準時間: 1カ月の就労時間が120時間以上、 保育短時間: 1カ月の就労時間が48時間以上120時間未満		
就労時間	月~金	8 : 30 ~ 17 : 30 (所定労働時間 8時間 分)	
	土	8 : 30 ~ 12 : 30 (所定労働時間 4時間 分)	
	※ 週の所定労働時間 : 40 時間 分		
特記事項			
<b>産前産後休業・育児休業の期間</b>			
※該当者のみ記入してください			
産前産後休業の期間	平成	年	月 日 から 平成 年 月 日まで
育児休業の期間	平成	年	月 日 から 平成 年 月 日まで

**【注意】**

- ・この証明書は必ず事業所の代表者または事務担当者に記入してもらい、事業主印等を押印ください。
- ・訂正がある場合、修正液等を使用しないでください。事業主、雇用主印を押印して修正してください。(就労者本人が修正をしないでください。)
- ・就労状況が変更になった場合、再度新たな就労証明書を提出してください。
- ・証明内容に不正があった場合には、入所を取り消す場合があります。
- ・不明な点は事業所へ照会させていただく場合があります。