

| | |
|-------------|------------------------|
| 児童氏名(生年月日): | (H . .) |
| 保育施設名: | 【在園・希望中】 転園申請: 【無・希望中】 |

勤 務 (稼 働) 証 明 書

【 父・母・祖父・祖母・その他 () 】

さいたま市 _____ 福祉事務所長

提出日: 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

| 事 業 主 証 明 欄 | | | | | | |
|---|---|--------------------------------------|--------|-----------|----------------|--|
| 氏 名 | | | | 採用(予定)年月日 | 昭和・平成 年 月 日 | |
| 勤 務 場 所 | 所在地 _____ 電話 () _____ | | | | | ※ 単身赴任の有無【 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 (期間: 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日～平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日)】 |
| 雇 用 形 態 | <input type="checkbox"/> 常勤 自営(<input type="checkbox"/> 居宅外・ <input type="checkbox"/> 居宅内) <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他() _____ | | | | | |
| 仕 事 の 内 容 | 【具体的に】 _____ | | | | | |
| 規 定 勤 務 時 間 | _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分 (休憩時間含む) ※ シフト制勤務の場合は下記にご記入ください。 【 _____ 】 | | | | | |
| 実 働 時 間 | ・ _____ 時間 _____ 分 / 1 日 ・ _____ 時間 _____ 分 / 1 週間 | | | | | |
| 勤 務 日 | 定 期 | 月・火・水・木・金・土・日 (出勤する曜日に○) | | | | |
| | 不 定 期 | ・ _____ 日 / 1 週間 ・ _____ 日 / 1 か月 | | | | |
| 育 児 短 縮 勤 務 | <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 (勤務日: <input type="checkbox"/> 定期 月火水木金土日 <input type="checkbox"/> 不定期 _____ 日/週・月) (勤務時間: _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分 / 平成 _____ 年 _____ 月まで取得) | | | | | |
| 産 休 期 間 | <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 (平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日～平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日) | | | | | |
| 育 児 休 業 期 間 | <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 (平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日～平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日) | | | | | |
| 最近4か月の勤務状況 | 勤 務 日 数 | 月分(日) | 月分(日) | 月分(日) | 月分(日) | |
| | 総 支 給 額 | 円 | 円 | 円 | 円 | |
| ※ いずれかにチェックしてください 上記のとおり当事業所に <input type="checkbox"/> 現在勤務 (稼働) 中(育児休業を含む) _____ であることを証明します。 <input type="checkbox"/> 採用予定 | | | | | | |
| 証明日: 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日 事業所在地 _____ 事業所名 _____ 電話 () _____ 代表者名 _____ 印 | | | | | | |

※ 裏面の記入例を必ずご参照ください

※ 締切日から3か月以内に発行されたものを提出してください。

勤務（稼働）証明書《記入例》

提出日を記入してください。

【父・母・祖父・祖母・その他（ ）】

事務所長

提出日：平成〇〇年△△月 ▲日

育児のための部分休業を取得している場合の勤務時間は、正規の勤務時間を記入してください。

| 事業主証明欄 | | | |
|--|---|---|---|
| 氏名 | 埼玉 和夫 | 採用（予定）年月日 | 昭和・平成 3年 4月 1日 |
| 勤務場所 | 所在地 埼玉県さいたま市浦和区常盤 〇丁目〇〇番〇号 □□ビル1F | 電話 | 【 <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有（期間：平成 年 月 日～平成 年 月 日）】 |
| 雇用形態 | <input type="checkbox"/> 勤 自営（ <input type="checkbox"/> 居宅外・ <input type="checkbox"/> 居宅内） □パート・アルバイト | 自営業の方で勤務場所が主に現場や営業等で事務所以外の場合は、営業、現場作業等その旨を記入してください。 | |
| 仕事の内容 | 【本格的に】 ●●●● 業務（現場作業） | | |
| 規定勤務時間 | 8時 30分～ 17時 30分（休憩時間含む） | | |
| 実働時間 | 1日及び1週間の実働時間両方を記入してください。 シフト制勤務の場合は下記にご記入ください。 | | |
| 勤務日 | 定期 | ①月・②火・③水・④木・⑤金・土・日（出勤する曜日に○） | |
| | 不定期 | ・ 日／1週間 ・ 日／1か | |
| 育児短縮勤務 | <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有（勤務日：□定期 月火水木金土日 （勤務時間： 時 分～ 時 分） | | |
| 産休期間 | <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有（平成 年 月 日～平成 年 月 日） | | |
| 育児休業期間 | <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有（平成 年 月 日～平成 年 月 日） | | |
| 産休・育休の有無のどちらかにチェックをし、有の場合は期間を記入してください。 | 勤務日 | 7月分(20日) | 8月分(19日) |
| | 総支給額 | 250,000円 | 260,000円 |
| ※ いずれかにチェックしてください | | | |
| 下記 | <input checked="" type="checkbox"/> 現在勤務（稼働）中（ <input type="checkbox"/> 部分休業を含む） | 実際に勤務した日数を記入してください。（有休等を含めない） | |
| | <input type="checkbox"/> 採用予定 | であることを証明します。 | |
| 証明日：平成〇〇年△△月■日 | 事業所在地 | 埼玉県さいたま市浦和区常盤〇丁目〇〇番〇号 □□ビル1F | |
| 必ず、事業主が証明した日付を記入してください。 | 事業所名 | (株) ◆◆◆◆◆ 電話048(111)◆◆◆◆◆ | |
| | 代表者名 | ◎◎ ◎◎◎ | |
| | | 必ず社印（会社の証明印）を押印してください。 | |

- ※ この証明書は、太枠内を事業主が、それ以外を申込者が記入してください。
- ※ 記入漏れがある場合には、内容を十分に反映できない場合がありますのでご注意ください。また、勤務（稼働）証明書について、支援課から職場に内容を確認・調査することがあります。
- ※ この証明書に記入しきれない場合は別紙を添付してください。
- ※ 育児休業から復職している場合、育児休業期間を明記の上、育児休業終了後の証明日を必ずご記入ください。
- ※ 訂正がある場合は訂正部分に二重線を引き訂正印（会社の証明印）を押印の上、余白に正しい内容をご記入ください。修正液等で訂正した場合は無効となりますので、絶対に使用しないでください。