

就 労 証 明 書

保護者記入欄	
利用（希望）児童氏名	生年月日
①	
②	
③	

※以下事業所で記入願います。

(就労者) 住所 _____
 氏名 _____
 電話番号 _____

上記の者は、下記のとおり就労中（就労予定）であることを証明します。

「就労の開始」「就労の形態」欄については、該当する□に✓をつけて下さい。

就労の開始	<input type="checkbox"/> 現在就労中 <input type="checkbox"/> 今後就労予定（開始予定年月日 年 月 日）		
就労の形態	<input type="checkbox"/> 常勤→無期・有期 有期雇用の場合→（年 月 日～年 月 日／契約の更新→有・無）		
	<input type="checkbox"/> 非常勤・臨時・パート→無期・有期 有期雇用の場合→（年 月 日～年 月 日／契約の更新→有・無）		
	<input type="checkbox"/> 自営業の事業主 （農業・漁業・その他自営業（ ））		
	<input type="checkbox"/> 自営業の家族従事者 （農業・漁業・その他自営業（ ））		
	<input type="checkbox"/> 内職（ ） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
就労状況	勤務日数	週に 日（月平均 日）	
	勤務時間	平日	時 分 ～ 時 分
		土曜	時 分 ～ 時 分
		1週間の労働時間	時間 分
月平均労働時間	時間 分		
仕事の内容			
最近3ヶ月の就労状況 ※就労予定の場合は、今後3ヶ月の予定を記載して下さい。		就労月	月 月 月
		勤務日数	日 日 日
産前産後休暇中の場合の休暇期間	年 月 日 ～ 年 月 日		
育児休業中の場合の休業期間	年 月 日 ～ 年 月 日		

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

事業所所在地 _____

事業所名（代表者名） _____ ㊞

電話番号 _____

記載担当者名 _____