

記入例

※施設記入欄

決定番号() 施設受付日: 令和 年 月 日

※保護者記入 フリガナ 児童名	カマキ ショウタロウ 熊本 城太郎	施設名	〇〇〇保育園	<input type="checkbox"/> 在所中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中
保護者記入欄	<input checked="" type="checkbox"/> 就労の状況は短時間での保育に該当しますが、事情により標準時間での保育を希望します。 理由(短時間保育では送迎が間に合わないため) 保護者氏名 熊本 城太郎 熊印 <small>※月120時間就労に満たない場合に、就業開始時間に間に合わない等の事情により標準時間での保育を希望される場合は□にチェックし、氏名をご記入ください。</small>			
保護者のみなさまへ	・太枠内は、事業所の担当者等に記入 ・就労予定の場合は、就労実績は未記入 ・複数事業所での就労の場合は、それぞれ 就労時間が月120時間未満だが、事情により標準時間での保育を希望する場合に記入 ※ただし、認可外保育施設等、私学助成幼稚園、国立大学附属幼稚園、幼稚園、認定こども園(幼稚園部分)利用者は記入不要			

※事業所記入

就 労 証 明 書
 就労予定

熊本市 福祉事務所長 様

記入年月日 令和 ×年 ×月 ×日

事業所名 銀行△△支店
 代表者氏名 支店長 山田 太郎
 事業所所在地 熊本市〇区〇〇町〇番〇号
 電話番号 096-●●●●-●●●●

記入者氏名 田中 花子

事業所または代表者印



下記の者は、次のとおり 在職 採用内定していることを証明し

※事業所または代表者印インク浸透印不可

フリガナ 氏名	カマキ ショウイチロウ 熊本 城一郎	住所	熊本市中央区手取本町		
勤務場所 <small>※上記事業所と同じ場合記載不要</small>	名称: 所在地:	※証明内容等の確認のため、熊本市から記入担当者に直接連絡する場合があります。			
採用(予定)年月日	平成 25 年 11 月 10 日				
契約期間の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (年 月 日まで) 契約期間満了後の更新(<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)				
就労形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート等 <input type="checkbox"/> 自営【居宅外(<input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 補助者)・居宅内(<input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 補助者)】 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他()				
職種	<input type="checkbox"/> 製造販売 <input type="checkbox"/> サービス <input checked="" type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> その他()				
勤務日数	週 5 日 / 月 21 日	定休日	日・水		
勤務時間 (休憩及び残業時間を除く)	※ 日・週・月あたりの時間をすべて記入してください 日 6 時間 / 週 30 時間 / 月 126 時間				
※上段の月の勤務時間が当てはまる箇所にチェックしてください。	一月あたりの就労時間の				
	<input type="checkbox"/> 150時間以上	※所定労働時間を記入(休憩および残業時間を除く) ※日、週、月単位すべて記入			
	<input checked="" type="checkbox"/> 120時間以上150時間未満				
	<input type="checkbox"/> 96時間以上120時間未満				
一日あたりの就労時間 (休憩及び残業時間を除く) ※給与の本俸を記入	1. 時間固定勤務の場合 (月 ~ 土) 曜日 9 時 00 分 ~ 16 時 0 分	2. 時間変動勤務 ※代表的なパターン ※有給休暇の日も含めた稼働日数を記入(産前・産後、育児休業の日数は含めない)	※通勤手当、超過勤務手当等を含む総支給額を記入		
給与の種類及び金額	<input checked="" type="checkbox"/> 月給 180,000 円 <input type="checkbox"/> 日給 円 <input type="checkbox"/> 時間給 円				
最近3か月間の就労状況及び総支給額	(7) 月分	稼働日数	20 日	総支給額	220,000 円
	(8) 月分	稼働日数	15 日	総支給額	225,000 円
	(9) 月分	稼働日数	0 日	総支給額	200,000 円
産前産後の休業期間	令和 元年 8 月 27 日から		令和 元年 9 月 13 日まで		
育児休業の期間	※育児休業期間は「育児・介護休業法」に基づき適用される場合のみご記入ください 令和 元年 9 月 14 日から 令和 2 年 5 月 14 日まで				
事業所のみなさまへ	・「事業所または代表者印」にインク浸透印の使用 ・記入は油性又は水性のボールペンを使用して 所または代表者印を押印のうえ修正してください ・稼働日数に有給休暇を含みます。稼働日数 ・就労証明書の記入例は、裏面または熊本市				