

記入例

※施設記入欄

決定番号() 施設受付日: 令和 年 月 日

※保護者記入欄

フリガナ 児童名	クマモト ジョウタロウ 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 城一郎			熊本

保護者のみなさまへ

・太枠内は、事業所の担当者等に記入を
 ・入園後、就労確認、復職確認、実績
 ・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

※事業所記入欄

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 元 年 10 月 5 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



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ます。

フリガナ 氏 名	クマモト ジョウイチロウ 熊本 城一郎	住 所	熊本市中央区手取本町	※事業所または代表者印 インク浸透印不可
勤務場所 ※上記事業所と同じ場合記載不要	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(<input type="checkbox"/> 居宅外 <input type="checkbox"/> 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該当する項目を必ず1つは選択してください			
	<input type="checkbox"/> 150 時間以上			
	<input checked="" type="checkbox"/> 120 時間以上 150 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 ※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
 ・記入は「油性又は水性のボールペン」を使用し
 ・修正が必要な場合、修正液等は使用せず「事業所
 ・稼働日数には有給休暇を含みます。稼働日数、支給
 就労証明書の記入例は、裏面または熊本市
 ※育児休業取得中の者で最近3ヶ月の就労実績がない場合は稼働日数は「0」
 事業所から手当等の支給がある場合、総支給額に実際の支給額を記入
 ※育児休業の期間は、「育児・介護休業法」に基づき適用されている期間を記入