

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) 有給・無給 | | | | |
| 育児休業期間 | <input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有(平成 年 月 日～平成 年 月 日) 有給・無給 | | | | |
| 最近4ヶ月 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 下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 | | | | | |
| 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

※ 証明日から3か月以内のものをご提出ください

勤務（稼働）証明書《記入例》

【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 | 単身赴任中の場合は必ず記入してください。 | |
| 雇用形態 | <input checked="" type="checkbox"/> 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"/> 単身赴任の有無【 <input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有（期間：平成 年 月 日～平成 年 月 日）】 | | 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 | 【具体的に】 ●●●● 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） ※シフト制勤務の場合は下記にご記入ください。 | | | | |
| 1日及び1週間の実働時間両方を記入してください。 | 実働時間 | | 8時間 分／1日 ・ 40時間 分／1週間 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週間 | | |
| 育児短縮勤務 | <input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有（勤務日： <input type="checkbox"/> 定期 月火水木金土日 （勤務時間： 時 分～ 時 分） | | 部分休業を取得している場合は、短縮している勤務日・勤務時間をご記入ください。また、併せて上記項目「規定勤務時間」についても必ずご記入ください。 | | |
| 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"/> 有（平成 年 月 日～平成 年 月 日） 支給 無給 <input type="checkbox"/> 有（平成 年 月 日～平成 年 月 日） | | 育児休業中など出勤していない場合は、日数は0日、総支給額は0円（無給の場合）と記入してください。総支給額は通勤手当や賞与等も含まれます。 | | |
| 最近4ヶ月の勤務状況 | 勤務日 | 7月分(20日) | 8月分(19日) | | |
| 必ずいずれかにチェックをしてください。 | 総支給額 | 250,000円 | 260,000円 | 270,000円 | 270,000円 |
| 下記のとおり当事業所に | <input checked="" 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 | | | | |
| 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 | | 必ず社印（会社の証明印）を押印してください。 | | |
| 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)◆◆◆◆ | | 印 |
| | 代表者名 ○○ ○○○ | | | | |

- ※ 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。
- ※ 採用予定の勤務（稼働）証明書を提出された方で、実際に就労を開始した場合は、再度、勤務（稼働）証明書の提出が必要となります。
- ※ 訂正がある場合は訂正部分に二重線を引き訂正印を押印の上、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。