

# 就 労 証 明 ( 申 告 ) 書

保 護 者 記 入 欄	利用(希望)施設・事業名
	子どもの氏名・生年月日
	子どもからみた勤務者の続柄

(訂正は、雇用主(事業主)の代表者印を押して訂正して下さい。)

勤務者氏名		勤務者 生年月日
勤務先名称 (部署名まで)		
勤務先所在地	TEL ( ) - -	
実勤務地	勤務先所在地と異なる場合記入 TEL ( ) - -	
単身赴任	なし ・ あり [ 見込期間 ( 年 月 ~ 年 月 ) ]	
就労開始年月日	年 月 日 [ 採用 ・ 採用予定 ]	

雇用形態	ア 居宅外(被雇用者) [ 正社員・派遣社員・パート・アルバイト・他( ) ] イ 居宅外(自営業) [ 経営者本人・専従者・協力者・他( ) ] ウ 居宅内 [ 内職・自営業(経営者本人・専従者・協力者・他[ ) ] ]
勤務日数 及び時間	残業時間を含まず、規定の勤務時間につき休憩時間を含めて記入。産前産後休暇や育児休暇を取得中、採用予定の場合は見込みを記入。夜勤は夜24時を含む勤務。 週 日勤務・月 日勤務・他( ) 時差・交代勤務 [ なし・あり( ) ] 平日 時 分から 時 分まで [ 時間 分 ] うち休憩 分 土曜日 時 分から 時 分まで [ 時間 分 ] うち休憩 分 日曜日 時 分から 時 分まで [ 時間 分 ] うち休憩 分 経常的な残業 あり(残業1日 時間・月 日程度) ・ なし 毎月2回以上の夜勤(宿直や宿泊を伴う出張を含み、残業は含まない) あり ・ なし
休日	[ 毎週( ) 曜日(月 日) ・ 祝日 ・ 不定休( ) ]
仕事の内容	

給与形態	[ 月給 ・ 日給 ・ 時間給 ]	円 (総支給額から通勤手当を除く)
	社会保険の加入	[ 加入 ・ 加入なし ・ 加入予定 ]
	雇用保険の加入	[ 加入 ・ 加入なし ・ 加入予定 ]
	源泉徴収税の有無	[ 有 ・ 無 ]

最近3か月間の 就労日数(※) 及び収入額	月分	月分	月分	3か月平均
	就労日数 (実績・予定)	日	日	
産前産後休暇や育児休暇 を取得中、採用予定の場合 合記入不要	支給額 (交通費除く)	円	円	円

※有給休暇を含む

産前産後休暇 育児休業(※)の 取得状況及び予定	産休・育休等の取得	[ 取得中 ・ 取得予定 ・ なし ]
	産休期間(予定含)	年 月 日 から 年 月 日
	育休期間(予定含)	年 月 日 から 年 月 日
	育休期間の変更	[ 変更予定あり ・ 変更予定なし ] 施設利用が決定した場合は育児休業からの復帰日を 年 月 日に変更
育児短縮勤務の 取得状況及び予定	育児短縮勤務制度	[ 制度あり ・ 制度なし ]
	育児短縮勤務の取得	[ 取得中 ・ 取得予定 ・ なし ]
	取得期間(予定含)	年 月 日 から 年 月 日
	取得期間中の勤務時間	時 分 から 時 分 まで

※育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律(平成3年法律第76号)その他の育児休業に関する法律の規定による育児休業

利用申込月までに、勤務条件変更の予定がある場合は以下に変更内容を具体的にご記入ください。

上記のとおり ( 証 明 ・ 申 告 ) します。 年 月 日

事業所所在地

事業所名

代表者

印

作成者氏名