

就労証明書(認可外保育施設入所児童保護者補助金用)

令和 年 月 日記入

あきる野市長 宛
あきる野市福祉事務所長 宛

証明者(事業所) 事業所所在地
事業所名称
代表者名
電話番号
(記入者名)

下記のとおり相違ないことを証明(申立て)する。

事業者記入欄									
就労者氏名					就労者住所	あきる野市			
勤務地住所 (上記と異なる場合)	Tel ()								
雇用形態	常勤 ・ パート ・ アルバイト ・ 派遣 ・ 契約 ・ 自営 ・ 内職								
仕事の内容									
就職(予定)年月日	年 月 日				社会保険加入の有無	有 ・ 無			
給与形態	月給(基本給) ・ 日給 ・ 時給								
就労時間	平日	午前 午後	時 分	から	午前 午後	時 分	まで	就労時間 (休憩時間含む)	時間 分
	土曜日 日曜日	午前 午後	時 分	から	午前 午後	時 分	まで	就労時間 (休憩時間含む)	時間 分
勤務日数	1か月平均 日		月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 (勤務日に○)						
産休育休期間	【産前産後休暇】 【育児休業】 年 月 日 から 年 月 日 まで ※育児休業法に基づく休業、労働契約に基づく育児休業のみ(労働契約書の提出が必要になる場合があります)								
備考									

事業者の方へ

- ① この証明書は、保護者の就労内容等を把握するために使用するものです。
- ② 事業者の方が全て記入してください。(自営の場合は、本人が記入可)

令和 年 月 日記入

証書 事業所所在地 あきる野市二宮350

記入日を必ず入れてください。

所 名称 あきる野市役所 保育課保育係

あきる野市長 宛

あ 雇用契約上の内容で全て記入してください。

(事業) 代表者名 代表取締役 あきる野太郎

事業 電話番号 042-558-1982

就労証明書についての問合せ先 (人名) あきる野 花子

下記のとおり相違ないことを証明(申立て)する。

事業者記入欄									
就労者氏名				就労者住所	あきる野市				
勤務地住所 (上記と異なる場合)					Tel (	必ず事業者が全て記入してください。			
雇用形態	常勤 ・ パート ・ アルバイト ・ 派遣 ・ 契約 ・ 自営 ・ 内職								
仕事の内容									
就職(予定)年月日	実際の就労時間を記入してください。			月	日	社会保険加入の有無	有 ・ 無		
給与形態	月給(基本給) ・ 日給 ・ 時給								
就労時間	平日	午前	時	分	週3日以上かつ1日4時間以上の労働が最低要件です。	就労時間 (休憩時間含む)	時間	分	
	土曜日	午前	時	分		就労時間 (休憩時間含む)	時間	分	
	日曜日	午後	時	分					
勤務日数	1か月平均	日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 (勤務日に○)						
産休育休期間	【産前産後休暇】 【育児休業】 ※育児休業法に基づく休業、労働契約に基づく育児休業のみ(労働				産休・育休を取得される方は記入してください。				
備考									