

就労証明書

保護者記入欄

提出日 年 月 日

※裏面の保護者確認事項を確認ください。

※就学前施設に在籍又は申請中の子ども全員を記入してください。

ふりがな		年 月 日生	施設名	
児童氏名				<input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 申請
ふりがな		年 月 日生	施設名	
児童氏名				<input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 申請
ふりがな		年 月 日生	施設名	
児童氏名				<input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 申請

該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> してください	<input type="checkbox"/> 就労先追加又は就労状態の変更	<input type="checkbox"/> 新規申請
片道通勤時間	<input type="checkbox"/> 就労先変更	<input type="checkbox"/> その他()
	時間	分

勤務先記入欄

伊丹市長 様

証明日 年 月 日

事業所名 _____

代表者名 _____

所在地 _____

電話番号 _____

記入者名 _____

記入者連絡先 _____

※裏面の記入要領をご確認ください。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	(具体的に)
就労者に関する事項		
2	ふりがな	
	就労者氏名	
3	就労者住所	
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間	無期の場合 採用日 年 月 日 ~ 有期の場合 年 月 日 ~ 年 月 日 更新あり・更新なし
5	勤務先事業所名	<input type="checkbox"/> 右上欄と同じ [異なる場合]
6	勤務先住所	<input type="checkbox"/> 右上欄と同じ [異なる場合]
7	勤務先電話番号	<input type="checkbox"/> 右上欄と同じ [異なる場合]
8	雇用の形態	常勤 非常勤・臨時職員 派遣社員 自営業(居宅内・居宅外) 内職 その他
9	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 合計時間/週 時間 分
		平日 時 分 ~ 時 分 ※ 休憩時間を含む 左記の一日の就労時間は休憩時間を 含めた時間を記入
		土曜 時 分 ~ 時 分 日曜 時 分 ~ 時 分 左記の就労時間が曜日により違う場合は 下記の備考欄にその旨を記入してください。
10	就労時間 (変則就労の場合)	週 時間 又は 月 時間 ※休憩時間含む
11	産前・産後休業の取得	取得中・取得予定・期間終了 年 月 日 ~ 年 月 日
12	育児休業の取得 (予定期間)	取得中・取得予定・期間終了 年 月 日 ~ 年 月 日
13	復職・採用予定日等について	復職予定日 年 月 日 採用予定日 年 月 日
		・育児短時間勤務制度の取得について <input type="checkbox"/> 利用予定 <input type="checkbox"/> 利用なし <input type="checkbox"/> 該当なし ・勤務開始時の実働先 <input type="checkbox"/> 確定 <input type="checkbox"/> 未定
14	備考欄	

記入要領

就労証明書			
保護者記入欄		該当する項目に <input checked="" type="checkbox"/> 就労先追加又は就労状態の変更 <input checked="" type="checkbox"/> 新規申請 <input type="checkbox"/> 就労先変更 <input type="checkbox"/> その他()	
提出日 令和元 年 12 月 1 日		片道通勤時間 1 時間 15 分	
※就学前施設に在籍又は申請中の子ども全員を記入してください。			
児童氏名	●●●●	平成 26 年 ○ 月 ○ 日生	施設名 入所中の場合は入所施設名を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 申請
児童氏名	●●◆◆	平成 27 年 ○ 月 ○ 日生	施設名 申請中の場合は第一希望施設名を記入 <input type="checkbox"/> 入所中 <input checked="" type="checkbox"/> 申請
児童氏名		平成 年 月 日生	施設名 <input type="checkbox"/> 入所中 <input type="checkbox"/> 申請

保護者記入欄

- ・本書提出の理由
- ・通勤時間
- ・就学前施設に在籍もしくは申請中の子ども全員を記入してください。記入欄が足りない場合は、連名又は欄外

保護者確認事項

- ※ 内容について教育保育課より勤務先へ電話等で確認させて頂く場合があります。
- ※ 就労先事業者の押印は不要ですが、本就労証明書について無断で書面、又は電子データを作成し、又は改変を行うと、有印私文書偽造罪、有印私文書変造罪又は私電磁的記録不正作出罪にあたる場合があります。

勤務先記入欄		
伊丹市長 様	ご記入日 証明日 令和 元 年 11 月 10 日 事業所名 株式会社〇〇〇〇 代表者名 △△ □□ 所在地 兵庫県伊丹市千僧△-△ 電話番号 072-〇〇〇-△△△△ 記入者名 ●● □□ 記入者連絡先 072-〇〇〇-△△△△ 内線:□□□□ ※裏面の記入要領をご確認ください。	
社印等の押印は特に不要です。		
下記の内容について、事実であることを証明いたします。		
No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	※1より選択 (具体的に 営業、研究、開発 等)
就労者に関する事項		
2	就労者氏名	ふりがな ●● △△ ●● △△
3	就労者住所	兵庫県伊丹市千僧×-×
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 採用日 平成 21 年 10 月 1 日 ~ <input type="checkbox"/> 有期 年 月 日 ~ 年 月 日 更新あり・更新なし
5	勤務先住所	<input type="checkbox"/> 右上欄と同じ 株式会社〇〇〇〇 ■■■支店 (派遣の方で実働先が確定していない場合は斜線) <input type="checkbox"/> 右上欄と同じ 兵庫県伊丹市千僧△-△ (派遣の方で実働先が確定していない場合は斜線)
6	勤務先電話番号	<input checked="" type="checkbox"/> 右上欄と同じ (派遣の方で実働先が確定していない場合は斜線)
7	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input checked="" type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 自営業(居宅内・居宅外) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他
8	就労時間 (固定就労の場合)	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input checked="" type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日 合計時間/週40時間00分 平日 9 時 00 分 ~ 17 時 00 分 ※休職期間を含む 土曜 9 時 00 分 ~ 17 時 00 分 左記の一日の就労時間は休憩時間を 日曜 時 分 ~ 時 分 左記の就労時間が曜日により違う場合等は下記の備 考欄にその旨を記入してください。
9	就労時間 (変則就労の場合)	週 時間 又は 月 時間 ※休憩時間を含む
10	産前・産後休業の取得	取得中・取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得済 平成 30 年 12 月 1 日 ~ 平成 31 年 4 月 30 日 ※2参照
11	育児休業の取得 (予定期間)	取得中・取得予定 <input checked="" type="checkbox"/> 取得済 平成 31 年 5 月 1 日 ~ 令和 2 年 2 月 28 日 ※3参照
12	復職・採用予定日等について	復職予定日 令和 2 年 3 月 1 日 採用予定日 年 月 日 ・育児短時間勤務制度の取得について <input checked="" type="checkbox"/> 利用予定 <input type="checkbox"/> 予定なし <input type="checkbox"/> 該当なし ・勤務開始時の実働先 <input checked="" type="checkbox"/> 確定 <input type="checkbox"/> 未定
13	備考欄	月に1~2回不定期で日曜、祝日出勤の可能性有、育児短時間勤務は育児休業復職後に開始予定

下記※1より選んで記入してください。該当するものがない場合は、「その他」を選んで詳細を記入してください。

雇用契約期間が有期の場合は契約期間及び更新あり・なしの該当するところに○を、無期の場合は採用日を記入してください

就労者が通常勤務している事業所名・住所・電話番号を記載してください。右上証明欄と同様の場合はを入れてください

通常就労する曜日を選択、休憩時間を含めた一日の就労時間及び一週間当たりの就労時間を記載してください

日々の就労時間が定められていない場合、週または月単位を選択し、単位期間当たりの就労時間を記載してください

採用予定の場合は予定年月日を記入してください

育児休業等を終了し、復職した者については復職した年月日を、現在休業中のものについては復職予定年月日を記入してください

※1 農業、林業/漁業/鉱業、採石業、砂利採取業/建設業/製造業/電気・ガス・熱供給・水道業/情報通信業/運輸業、郵便業/卸売業、小売業/金融業、保険業/不動産業、物品賃貸業/学術研究、専門・技術サービス業/宿泊業、飲食サービス業/生活関連サービス業、娯楽業/教育、学習支援業/医療、福祉/複合サービス事業/公務/その他

※2 労働基準法に基づく産前・産後休業の取得状況としてあてはまるものを選択し取得期間(証明日において産前・産後休業取得前又は取得中である場合は、取得予定期間)を記入してください。

※3 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第2条の規定する育児休業の取得状況としてあてはまるものを選択し、取得期間(証明日において育児休業取得前又は取得中である場合は、取得予定期間)を記入してください。

すでに復職している場合、過去の育児休業期間は記入不要です。