

## 就労証明書

養老町長 様

証明日	西暦	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号	—		—	
担当者名				
記載者連絡先	—		—	

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※虚偽の申告があった場合は、入所承諾を取り消すことがあります。

No.	項目	記載欄					
1	業種	<input type="checkbox"/> 農業・林業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> 鉱業・採石業・砂利採取業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 電気・ガス・熱供給・水道業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業・郵便業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> 金融業・保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業・物品賃貸業 <input type="checkbox"/> 学術研究・専門・技術サービス業 <input type="checkbox"/> 宿泊業・飲食サービス業 <input type="checkbox"/> 生活関連サービス業・娯楽業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育・学習支援業 <input type="checkbox"/> 複合サービス業 <input type="checkbox"/> 公務 <input type="checkbox"/> その他( )					
2	フリガナ						
	本人氏名				生年月日	年 月 日	
3	本人住所						
4	雇用(予定)期間等	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期	期間 (無期の場合は雇用開始日のみ)	年 月 日 ~ 年 月 日			
5	就労先事業所名						
6	就労先住所等	就労先住所 (所在地)					
		通勤手段	<input type="checkbox"/> 電車・バス 自宅の最寄り( ) 就労先の最寄り( ) <input type="checkbox"/> 徒歩・自転車のみ <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> その他( )				
7	就労先電話番号	— —					
8	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族専従者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> 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"/> 祝日	合計時間	月間 時間 分 (うち休憩時間 分)			
		一月当たりの就労日数	月間 日	一週当たりの就労日数	週間 日		
		平日	時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)			
		土曜	時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)			
	日祝	時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)				
10	就労時間 (変則就労の場合)	合計時間	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間 分 (うち休憩時間 分)			
		就労日数	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	日			
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯	時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)			
11	就労実績 ※日数に有給休暇を含み、 時間数に休憩・残業時間を含む	年月	年 月	年月	年 月	年月	年 月
		日/月	時間/月	日/月	時間/月	日/月	時間/月
12	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中	期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
13	育児休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済み	期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
14	復職(予定)年月日	<input type="checkbox"/> 復職予定 <input type="checkbox"/> 復職済み	年 月 日				
15	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中	期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
		主な就労時間帯 ・シフト時間帯	時 分 ~ 時 分	(うち休憩時間 分)			
16	保育士資格等	資格・免許取得状況	<input type="checkbox"/> 保育士資格 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭免許	保育士等としての勤務実態の有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
17	備考欄	土曜日の勤務: 毎週・シフト制・月 回勤務 その他( )					

(※事業者証明欄はここまで)

## 保護者記載欄

児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( )
施設・事業所等の利用状況等		<input type="checkbox"/> 利用中 ( ) <input type="checkbox"/> 申込み中 ( )		
児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( )
施設・事業所等の利用状況等		<input type="checkbox"/> 利用中 ( ) <input type="checkbox"/> 申込み中 ( )		
児童名	生年月日	年 月 日	本人との続柄	<input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> その他 ( )
施設・事業所等の利用状況等		<input type="checkbox"/> 利用中 ( ) <input type="checkbox"/> 申込み中 ( )		

就労証明書

養老町長 様

証明日 西暦 〇〇 年 〇 月 〇 日
事業所名 〇〇工業株式会社
代表者名 〇〇 〇〇
所在地 岐阜県養老郡養老町高田798番地
電話番号 0584 - 32 - 1100
担当者名 〇〇 〇〇
記載者連絡先 0584 - 32 - 5078

※就労証明書は、勤務先で記入してもらってください。
※訂正する場合は、勤務先の印で訂正してください。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。
※虚偽の申告があった場合は、入所承諾を取り消すことがあります。

Main form table with 17 rows. Includes fields for No., 業種, フリガナ, 本人氏名, 本人住所, 雇用(予定)期間等, 就労先事業所名, 就労先住所等, 就労先電話番号, 雇用の形態, 就労時間 (固定就労の場合), 就労時間 (変則就労の場合), 就労実績, 産前・産後休業の取得, 育児休業の取得, 復職(予定)年月日, 育児のための短時間勤務制度利用有無, 保育士資格等, 備考欄.

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記載欄

Table for protection caregiver information with 6 rows. Includes fields for 児童名, 生年月日, 本人との続柄, 施設・事業所等の利用状況等.