

## 就労証明書

伊万里市長 殿

証明日 令和 年 月 日

事業所名

代表者名

印

所在地

電話番号

記入者名

記入者連絡先

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	
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・有期(更新あり)・有期(更新なし) 年 月 日 ~ 年 月 日
5	勤務先事業所名	
6	勤務先住所	
7	勤務先電話番号	
8	雇用の形態	自営業 正社員 パート アルバイト 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 時間 分
		平日 時 分 ~ 時 分
		土曜 時 分 ~ 時 分
		日曜 時 分 ~ 時 分
10	就労時間 (変則就労の場合)	月間 時間 分
11	就労実績	年 月 年 月 年 月
		日/月 日/月 日/月
12	産前・産後休業の取得	取得予定・取得中・期間終了 年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	取得予定・取得中・期間終了 年 月 日 ~ 年 月 日
		短縮可能時期 年 月 日 延長可能時期 年 月 日
14	復職年月日	年 月 日
その他		
15	備考欄	

## 保護者記入欄

児童名	生年月日 平成 年 月 日	児童クラブ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 平成 年 月 日	児童クラブ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日 平成 年 月 日	児童クラブ <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

## 保護者の方へ

- この証明書は、保護者記入欄を除いて必ず雇用主(発注先)に記載を依頼してください。事実と相違した場合は入所を取り消すことがあります。
- 自営業や農業の方は、必ず事業主に記載を依頼してください。
- 就労証明書の情報と収入状況(課税状況)を照合することがあります。

## 保護者同意欄

私は、次の事項に同意します。

- 記載内容に虚偽があった場合は、申し込みが無効(内定取消、利用者は退所)となることに同意します。
- 記載内容と異なる状況に至ったときは、速やかに伊万里市教育委員会教育総務課に届け出ます。
- 証明内容について、市が証明者へ照会することに同意します。

(署名)