

# 就労証明書

日田市福祉事務所長 殿

市窓口  
 施設経由

|        |   |   |   |
|--------|---|---|---|
| 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 |   |   |   |

## 保護者記入欄

|              |           |
|--------------|-----------|
| ふりがな         |           |
| 就労者氏名        |           |
| 就労者住所        |           |
| 通勤時間(施設→勤務地) | 時間 分 (片道) |

|     |      |   |   |   |     |                              |                                    |
|-----|------|---|---|---|-----|------------------------------|------------------------------------|
| 児童名 | 生年月日 | 年 | 月 | 日 | 施設名 | <input type="checkbox"/> 利用中 | <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |
|     |      | 年 | 月 | 日 |     | <input type="checkbox"/> 利用中 | <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |
|     |      | 年 | 月 | 日 |     | <input type="checkbox"/> 利用中 | <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) |

## 事業者(勤務先)記入欄

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 ( )  |         |     |       |        |     |                      |   |
| 就労状態等に関する事項  |                      |   |         |     |       |        |     |                      |   |
| 2            | 雇用(予定)期間             | ※2  | 年       | 月   | 日 ~ 年 | 月      | 日   | (有期の場合、更新の有無)<br>有・無 |   |
| 3            | 勤務先事業所名              |   |         |     |       |        |     |                      |   |
| 4            | 勤務先住所                |   |         |     |       |        |     |                      |   |
| 5            | 勤務先電話番号              |   |         |     |       |        |     |                      |   |
| 6            | 雇用の形態                | ※3 ( )  |         |     |       |        |     |                      |   |
| 7            | 就労時間<br>(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(月) |     | 時間    | 分      |     |                      |   |
|              |                      | 平日  | 時       | 分   | ~     | 時      | 分   |                      |   |
|              |                      | 土曜  | 時       | 分   | ~     | 時      | 分   |                      |   |
|              |                      | 日曜  | 時       | 分   | ~     | 時      | 分   |                      |   |
| 8            | 就労時間<br>(変則就労の場合)    | ※4  | 時間      | 分   |       |        |     |                      |   |
| 9            | 就労(実績・見込)<br>※有給休暇含む | 年   | 月       | 年   | 月     | 年      | 月   |                      |   |
|              |                      | 日/月   | 日/月     | 日/月 | 日/月   | 日/月    | 日/月 |                      |   |
| 10           | 産前・産後休業の取得           | ※5  | 年       | 月   | 日     | ~      | 年   | 月                    | 日 |
| 11           | 育児休業の取得<br>(予定期間)    | ※5  | 年       | 月   | 日     | ~      | 年   | 月                    | 日 |
|              |                      | 短縮可能時期  | 年       | 月   | 日     | 延長可能時期 | 年   | 月                    | 日 |
| 12           | 復職年月日                | 年   | 月       | 日   |       |        |     |                      |   |
| その他          |                      |   |         |     |       |        |     |                      |   |
| 13           | 備考欄                  |   |         |     |       |        |     |                      |   |

## 【所定の選択肢】

- ※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、教育、学業、娯楽業 医療、福祉 複合サービス事業 公務 その他
- ※2 無期 有期  
※3 自営業 正社員 パート・アルバイト 非常勤・臨時職員 その他 派遣社員 その他
- ※4 年間 月間 週間  
※5 取得予定 取得中 期間終了

※1~5は上記を参考に記入すること。