

就労(予定)証明書

平成 年 月 日

石巻市長 殿

所在地  
事業所名  
代表者名  
電話番号  
担当者名

下記の事項について事実と相違ないことを証明します。

|                                  |                                                                                                                                                   |               |               |
|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 氏名                               |                                                                                                                                                   |               |               |
| 住所                               |                                                                                                                                                   |               |               |
| 証明内容                             | 就労している ・ 就労予定                                                                                                                                     |               |               |
| 採用(予定)年月日                        | 年 月 日から 勤務 ・ 勤務予定                                                                                                                                 |               |               |
| 勤務先名称                            |                                                                                                                                                   |               |               |
| 勤務先住所<br>及び電話番号                  | 住所<br>※実際に勤務している場所 電話 ( )                                                                                                                         |               |               |
| 勤務形態                             | 正社員・非常勤・パート・アルバイト・派遣社員・内職・その他( )                                                                                                                  |               |               |
| 勤務時間                             | ※労働契約上の正規の時間をご記入ください(休憩時間を含む。)<br>時 分から 時 分まで( 時間)                                                                                                |               |               |
| 変則勤務の場合                          | <input type="checkbox"/> 週 時間勤務 <input type="checkbox"/> 月 時間勤務 <input type="checkbox"/> 交替制あり <input type="checkbox"/> その他                       |               |               |
| 勤務日数                             | 週 日勤務 月 日勤務                                                                                                                                       |               |               |
| 休日                               | 月・火・水・木・金・土・日・祝日・不定休(週・月 日)                                                                                                                       |               |               |
| 最近3か月<br>勤務日数                    | 平成 年 月<br>日勤務                                                                                                                                     | 平成 年 月<br>日勤務 | 平成 年 月<br>日勤務 |
| 賃金・月平均支払額                        | 基本給 円 過去3か月 円                                                                                                                                     |               |               |
| 健康保険加入状況                         | 有(健康保険組合・共済国その他)・無(国民健康保険・配偶者扶養等)                                                                                                                 |               |               |
| 育児休業制度                           | (育児・介護休業法に基づく制度が) 有 ・ 無                                                                                                                           |               |               |
| 産前産後休暇取得状況                       | 平成 年 月 日～平成 年 月 日                                                                                                                                 |               |               |
| 育児休業取得状況<br>(予定も含め記入)            | 平成 年 月 日～平成 年 月 日<br>平成 年 月 日職場復帰(予定)<br>保育園に入所した場合、入所日より1か月以内に育児休業を切り上げて職場復帰する事が<br>【 <input type="checkbox"/> 可能 <input type="checkbox"/> 不可能 】 |               |               |
| 育児時間等の部分<br>休業取得の状況<br>(予定も含め記入) | 【1日につき時間 分育児時間を取得】<br>育児時間取得後の勤務時間 時 分～ 時 分<br>期間：平成 年 月 日～平成 年 月 日                                                                               |               |               |
| その他(特記事項)                        |                                                                                                                                                   |               |               |

- ・記入内容が実際と異なる場合は、保育所(園)等の内定取消し又は入園解除とします。
- ・事業所記入担当者の方に証明内容について照会させていただく場合があります。
- ・勤務内定で入所(園)した場合、保育所(園)等入園後1か月以内に就労証明を提出してください。

|        |     |                  |
|--------|-----|------------------|
| 市町村記入欄 | 施設名 | 子どもの名前<br>子どもの名前 |
|--------|-----|------------------|