**就労証明書＜R　年度＞**

⑩

＜就労先記入欄＞

（宛先）こむぎ保育園　園長　長岡　好　行　　　　　　　　　　　　　　　発行日　　 　　年　　月　　日

下記のとおり、就労していることを証明します。 事業所名

代表者名

下記の証明内容について、電話等で問合わせする場合がありますので、ご了承ください。

事業所印

所在地

電話番号

記入担当者名

※事業所印が無いものやコピーは無効です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 就労者氏名 |  | 就労者住所 | 小金井市　　　　　　町　　丁目　　番　　号 |

雇用契約の内容

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 就労日数 | 日／　週・月 | | | 定休日 | 月・火・水・木・金・土・日・祝・不定期(月　　日) |
| 就労時間 | 平日 | 時　　　分～　　　時　　　分（うち実労働時間は　　　時間　　　分） | | | |
| 土・日 | 時　　　分～　　　時　　　分（うち実労働時間は　　　時間　　　分） | | | |
| ※変形労働時間制等により記入できない場合は、直近１ヶ月のシフト表等の写しを必ず添付してください。 | | | | |
| 業務内容 |  | | | | |
| 就労場所 | 最寄駅 | |  | | |
| 手段 | | 電車・バス・車・自転車・徒歩・その他（　　　　　　　　） | | |
| 通勤経路 | | 自宅→  　　　　　　　　　　　　　　　　　（所要時間　　　　時間　　　　分） | | |
| 単身赴任期間 | 無・有 （　　　年　 月　 日～　　 年　 月　 日　　延長予定　有・無・未定 ） | | | | |
| 産前産後休暇 | 無・有 （　　　年　 月　 日～　　 年　 月　 日 ） | | | | |
| 育児休暇 | 無・有 （　　　年　 月　 日～　　 年　 月　 日　　延長予定　有・無・未定 ） | | | | |
| 育児時短就業 | 無・有 （　　　年　 月　 日～　　 年　 月　 日　　延長予定　有・無・未定 ）  ※就労時間　　　　時　　　分～　　　時　　　分　　　（うち実労働時間は　　　時間　　　分） | | | | |
| その他休職期間 | 無・有 （　　　年　 月　 日～　　 年　 月　 日　　延長予定　有・無・未定 ）  理由（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | |
| 備考 |  | | | | |

＜申請者記入欄＞

（宛先）こむぎ保育園　園長　長岡　好　行　　　　　　　　　　　　　記入日　　 　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請児童名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生まれ（　　歳　ヶ月） |
| 申請児童名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生まれ（　　歳　ヶ月） |

・本証明書に事業所印がない場合(コピー不可)は、本証明を無効とします。

・記載内容の訂正は赤字で二重線を引き、記入担当者の訂正印が必要です。無い場合・修正テープ等は、無効と

なります。

・記載事項に不明な点がある場合は、再提出または就労先に内容を照会させていただきます。

・内容に虚偽がある場合には、小金井市保育課と協議をし、今後の保育について検討させて頂きます。

上記に同意の上、申請します。　　　　　　　　　　申請者署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

問合せ先　こむぎ保育園　電話042-381-1589