

# 就労証明書

申込書類④

湯 沢 市 長 様

証明日	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	※1 ( )	
就労者に関する事項			
2	ふりがな		
	就労者氏名		
	就労者住所		
就労状態等に関する事項			
4	雇用(予定)期間	※2	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	※3 ( )	
9	就労時間 (固定就労の場合) ※休憩時間を含む就労時間を記載	<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)	※4 時間 分	※休憩時間を含む就労時間を記載
11	産前・産後休業の取得	※5	年 月 日 ~ 年 月 日
12	育児休業の取得 (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
13	復職(予定)年月日	年 月 日	
その他			
14	備考欄		

※1~5については、就労証明書の記入要領を参考にして、該当するものを記載してください。

## 保護者記入欄

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

■問い合わせ 湯沢市福祉保健部 子ども未来課 児童福祉班 (電話0183-78-0166/直通)