

就労証明書

大垣市教育委員会 宛

証明日 西暦 年 月 日

事業所名

代表者名

所在地

電話番号

記載担当者名

記載担当者連絡先

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときには、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄	
1	フリガナ		
	本人氏名	児童との続柄	
2	雇用(予定)期間 ※育児休業等による 復職予定を含む	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 <small>(有期の場合は更新の有無)</small> <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	期間 <small>(無期の場合は雇用開始日のみ)</small> 年 月 日 ~ 年 月 日
3	本人就労先事業所	名称	
		住所	
4	雇用の形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 会計年度任用職員 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員 <input type="checkbox"/> 役員 <input type="checkbox"/> 自営業主 <input type="checkbox"/> 自営業専従者 <input type="checkbox"/> 家族従業者 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 業務委託 <input type="checkbox"/> その他()	
5	就労時間 (固定就労の場合)	月 火 水 木 金 土 日 祝日 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	平均就労日数 月間 日 時 分 ~ 時 分
	就労時間 (変則就労の場合)	平均就労日数 月間 日 主な 就労時間帯 シフト時間帯	時 分 ~ 時 分 (月 回 曜日) 時 分 ~ 時 分 (月 回 曜日) 時 分 ~ 時 分 (月 回 曜日) 時 分 ~ 時 分 (月 回 曜日)
6	残業	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	1日平均 時間 分 月平均 回
7	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中	期間 年 月 日 ~ 年 月 日
8	育児のための短時間 勤務制度利用有無 ※取得予定を含む	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中	期間 年 月 日 ~ 年 月 日 主な就労時間帯・シフト時間帯 時 分 ~ 時 分 (うち休憩時間 分)
9	備考欄		

《証明される方へお願い》

この証明書は留守家庭児童教室入室申請に使用するものです。

お手数ですが、記入漏れの無いよう証明をお願いいたします。

不明な点がある場合は社会教育スポーツ課より問い合わせをさせていただきますのでご了承ください。

※訂正をする場合は二重線を引き、正しく記入し直してください。(消せるボールペン、修正液等使用不可)

※支店等に勤務がある場合は支店の証明で差支えありません。

※場合により、シフト表や賃金支払い証明書(源泉徴収票)等の提出を求められることがあります。

※証明内容に事実と異なる記載がある場合には入室を取り消す場合があります。