

就労(内定)証明書

米子市長 殿

証明日 令和 年 月 日

事業所名

代表者名 (印)

所在地

電話番号 (担当者)

※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。

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 | |
| 就労者に関する事項 | | |
| 2 | ふりがな | |
| | 就労者氏名 | |
| 3 | 就労者住所 | |
| 就労状態等に関する事項 | | |
| 4 | 雇用(予定)期間 | <input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 (更新 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) 平成 年 月 日 ~ 令和 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 | <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート、アルバイト <input type="checkbox"/> 非常勤、臨時職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> その他() |
| 9 | 就労時間 (固定就労の場合) | 1週間の合計時間 時間 分 <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 |
| | | 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) | 1週間の合計時間 時間 分 <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 |
| | | ① 時 分 ~ 時 分 |
| | | ② 時 分 ~ 時 分 |
| ③ 時 分 ~ 時 分 | | |
| 11 | 時間外勤務 | <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (1か月平均 時間) ※1か月の所定労働時間が120時間以上の場合は記入不要です。 |
| 12 | 産前・産後休業の取得 | 取得中・取得予定 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 |
| 13 | 育児休業の取得 (予定期間) | 取得予定 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 |
| | | 短縮可能時期 令和 年 月 日 延長可能時期 令和 年 月 日 |
| 14 | 復職年月日 | 令和 年 月 日 |
| その他 | | |
| 15 | 備考欄 | |

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) |

※育児休業終了前に入所希望される場合は下記に記名押印又は署名してください。

保育施設等に入所後、1か月以内に必ず職場復帰します。

氏名

(印)