

# 就労(予定)証明書

平成 年 月 日

高萩市福祉事務所長 様  
(子育て支援課扱い)

証明者 住 所  
(所在地)  
事業所名  
事業主  
(電話番号)

印

次の者について、以下のとおり就労(予定)していることを証明する。

氏 名			
住 所	高萩市		
種 別	正社員(正職員)・契約社員・パート・派遣・自営・内職・その他( )		
本人の仕事内容	事務・作業員・営業・店員・教員・医師・看護師・保育士・運転手・保険外交・ヘルパー その他( )		
就労年月日 (採用予定年月日)	昭和・平成 年 月 日		
勤 務 地	上記と同じ・上記以外	事業所名 所在地 電話番号	
1日当たり就労時間 (残業等を含まない 就労規則上の時間)	1日当たり 時間 分①	勤務時間	時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分 夜勤や変則時間勤務の有無(有・無)
1ヶ月当たり就労日数	月 日間②(週 日勤務)	休日 (月・火・水・木・金・土・日・祝・不定休)	
1ヶ月当たり就労時間	①×② 月 時間 例:①7時間45分÷7.75 ②月20日間 ①7.75×②20=155時間		
給 与	月額・日額 円		

※産後休暇・育児休暇取得中の方は復帰予定年月日を記入してください。

産休・育休から 平成 年 月 日 復帰予定

### 記入上の注意

- この証明書は、保育所・認定こども園などへの入所(利用)申込書の添付書類として使用するものですので、申請がありましたら事業主(雇主)が証明してください。
- 種別は、いずれかに○印をしてください。
- 収入額は、月額又は日額を記入してください。
- この届出に虚偽の証明をした場合には、入所を取り消すこともあります。

### ※ 保護者記入欄

施設名	
-----	--

児童名			
-----	--	--	--