

# 就労(内定)証明書

柏崎市長 様

**(注意事項)**

- ・裏面の記入例を確認のうえ、ご記入ください。
- ・☆は必須項目ですので、忘れずにご記入ください。
- ・市が事業者等に就労状況について、確認を行う場合があります。

**※保護者の方がご記入ください。**

☆ 申込施設			
☆ 申込児童氏名	( 年 月 日生)	<input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 利用予定
	( 年 月 日生)	<input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 利用予定
	( 年 月 日生)	<input type="checkbox"/> 利用中	<input type="checkbox"/> 利用予定
☆ 主な移動手段(目安) (自宅—園—勤務地の移動時間)	移動手段: <input type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( ) 時 間: 自宅 ----- 園 ----- 勤務地 (約 分) (約 分)	☆ 複数就労	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <small>※「あり」の方は、全ての就労先の証明書が必要です。</small>

**※事業者の方がご記入ください。(記入年月日: 年 月 日/記入者名: )**

1	☆ 就労者氏名		
2	実際の勤務地 <small>※下記事業所と異なる場合に記入</small>	事業所名:	
		所在地:	
3	☆ 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・臨時社員 <input type="checkbox"/> その他( )	
4	就労期間 <small>※定めのある場合に記入</small>	年 月 日 ~ 年 月 日	
		契約更新(予定) <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
5	☆ 就労時間 <small>※変則、シフト制勤務等の場合は「9 備考欄」へ</small>	1日あたり	時 分 ~ 時 分 ( 時間 分) ※休憩除く
		1ヵ月あたり	1日( 時間 分) × 月( 日)勤務 = 月( 時間 分)
6	産前・産後休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
7	育児休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日	
8	復職年月日 <small>※6.7に該当する場合に記入</small>	年 月 日	
9	備考欄 (就労状況に関する特記事項等)		

上記の内容が現況と相違ないことを証明します。

事業所名 :  
所在地 :  
役 職 名 :  
代表者名 :  
電話番号 :



※代表者印を  
押印してください。

## 就労(内定)証明書

# 記入例

### <共通事項>

- ・黒または青のボールペンで記入してください。(消えるペン、鉛筆等での記入は無効です。)
- ・訂正する場合は二重線を引き、訂正印(保護者記入欄は保護者印、事業者記入欄は代表者印等)を押印ください。

※保護者の方がご記入ください。

☆ 申込施設	〇〇〇 保育園		
☆ 申込児童氏名	柏崎 空	( H26年 8月 20日生 )	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定
	柏崎 海	( H28年 4月 15日生 )	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 利用予定
		( 年 月 日生 )	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定
☆ 主な移動手段(目安) (自宅一園一勤務地の移動時間)	移動手段: <input checked="" type="checkbox"/> 車 <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他( ) 時 間: 自宅 ----- 園 ----- 勤務地 (約 30 分) (約 15 分)	☆ 複数就労	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし ※「あり」の方は、全ての就労先の証明書が必要です。

※事業者の方がご記入ください。(記入年月日: R〇〇年 ××月 △△日/記入者名: 越後 風太 )

1	☆ 就労者氏名	柏崎 風	
2	実際の勤務地 ※下記事業所と異なる場合に記入	事業所名: 株式会社 〇〇 △△事業所	<b>&lt;事業者記入欄&gt;</b> ・内定段階のために証明をもらうことが困難な場合は、記入欄の代わりに内定を証明する書類(内定通知書の写し等)を添付してください。  ・自営業就労の場合は、事業者記入欄に自身でご記入ください。
		所在地: 新潟県柏崎市△△町4番5号	
3	☆ 雇用の形態	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 正社員 <input checked="" type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時社員 <input type="checkbox"/> その他( )	
4	就労期間 ※定めのある場合に記入	R〇〇年 △△月 □□日 ~ R〇〇年 △△月 □□日	
		契約更新(予定)	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
5	☆ 就労時間 ※変則、シフト制勤務等の場合は「9 備考欄」へ	1日あたり	8時30分 ~ 17時30分( 8時間0分 ) ※休憩除く
		1ヵ月あたり	1日( 8 時間 0 分 )×月( 20 日 )勤務=月( 160 時間 0 分 )
6	産前・産後休業期間	R〇〇年 △ 月 □ 日 ~ R〇〇年 △ 月 □ 日	
7	育児休業期間	R〇〇年 △ 月 □ 日 ~ R〇〇年 △ 月 □ 日	
8	復職年月日 ※6.7に該当する場合に記入	R〇〇年 △ 月 □ 日	
9	備考欄 (就労状況に関する特記事項等)	( 例 ) ・週ごと、3交代制の勤務 ①〇〇:〇〇~××:×× ②××:××~△△:△△ ③△△:△△~〇〇:〇〇 計 1ヵ月あたり 〇〇〇時間勤務  ・8時から朝礼あり ・残業あり(週3日、月20時間勤務) ・試用期間のため、〇月からは月〇〇〇時間勤務	
上記の内容が現況と相違ないことを証明します。  事業所名 : 株式会社 〇〇 所在地 : 新潟県柏崎市□□町△△1番2号 役職名 : 代表取締役 社長 代表者名 : 越後 波夫 電話番号 : 〇〇〇〇-△△-××××			



【問合せ先】柏崎市子ども未来部保育課保育係 Tel(0257)21-2233(直通) Fax(0257)23-0881