

就労等証明書(就労)

稲沢市長

殿

証明日 年 月 日

事業所名

代表者名

(印)

所在地

電話番号

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		※農業の場合は耕作面積・作物名を記入してください。			
1	業種	【耕作面積 田: 畑: 作物名()】			
就労者に関する事項					
2	就労者氏名	入園児童との続柄()			
就労状態等に関する事項		※「5 雇用の形態」は該当するものを○で囲んでください。			
3	雇用(予定)期間 <small>※予定・有期の場合のみ記載</small>	年 月 日 ~	年 月 日	更新 予定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
4	勤務先住所				
5	雇用の形態	被雇用者(正社員・パート・内職・その他()) 自営業・農業(中心者・専従者・協力者)			
6	就労時間	<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		週あたりの合計時間 (休憩・時間外を除く) 時間 分	
		平日	時 分 ~	時 分	※「6・7 就労時間」は、労働契約等で定められた時間を記入してください。 就労時間の短縮等の措置が行われている場合は、短縮された就労時間、週あたりの合計時間、期間及び理由を「10 備考欄」に記載してください。
		土曜	時 分 ~	時 分	
日曜	時 分 ~	時 分			
7	就労時間 (変則就労の場合)	月間 時間 分 (休憩・時間外を除く)			
8	就労実績	年 月	年 月	年 月	※前3か月の実績を記入してください。 就労予定、復職の場合は記入不要です。
		日/月	日/月	日/月	
9	復職年月日	年 月 日 復職・復職予定(産休・育休等から職場復帰される方)			
その他					
10	備考欄				

保護者記入欄

児童氏名	生年月日 年 月 日	利用施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
児童氏名	生年月日 年 月 日	利用施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
児童氏名	生年月日 年 月 日	利用施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中
利用施設から就労先までの移動時間		片道	時間 分

(裏面もご覧ください)

【記入例】

就労等証明書(就労)

稲沢市長

殿

記載内容が真実であることを証明する欄です。代表者または就労者の雇用に責任をお持ちの方が記入し、社印・代表者印等正式な印鑑をご使用ください。訂正する場合は、必ず証明者の訂正印を押印し、訂正してください。(修正液等の使用不可) 派遣の場合、派遣元で記入してください。

証明日 平成 31 年 4 月 1 日
事業所名 ××商事
代表者名 ○○○○○
所在地 □□市□□町□□□
電話番号 333-888-0000

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

Main application form with sections for employment type (製造業), worker name (稲沢 太郎), employment period, address, and working hours. Includes callouts for time recording and sibling information.

保護者記入欄

Table for guardian information including child names (稲沢 秋子, 稲沢 夏雄), birth dates, and facility names (〇〇保育園).