

就労証明書

＜申請者記入欄＞

(宛先) 小金井市長 記入日 年 月 日

申請児童名		生年月日	年 月 日生 (歳 か月)
申請児童名		生年月日	年 月 日生 (歳 か月)
申請児童名		生年月日	年 月 日生 (歳 か月)

上記の就労先への1日における通勤時間 往復 () 時間 () 分

- ・本証明書に事業所印がない場合、本証明を無効とします。
- ・記載内容の訂正に記入担当者の訂正印が無い場合は、無効となります。
- ・記載事項につき不明点がある場合等、就労先に内容の確認をさせていただきます。
- ・本証明書に関連し、虚偽の申告が発覚した場合は、入園申請及び入園を無効（退園）とします。

上記に同意の上、申請します。

申請者署名 _____

＜就労先記入欄＞

(宛先) 小金井市長 発行日 年 月 日

下記のとおり、就労していることを証明します。

下記の証明内容について、電話等で問合せする場合がありますので、ご了承ください。	事業所名 代表者名 所在地 電話番号 記入担当者名 ※事業所印が無いものは無効です。
---	---

事業所印

就労者氏名	就労者住所			
採用年月日	年 月 日	所属部署名		
所属部署住所等	TEL ()			
雇用形態	正社員 ・ 契約社員 ・ 派遣社員 ・ アルバイト ・ その他 () <small>雇用契約期間(契約期間に定めがある場合に記入)(年 月 日～ 年 月 日 更新予定 有・無・未定)</small>			
雇用契約の内容	就労日数	日/ 週・月 定休日 月・火・水・木・金・土・日・祝・不定期 (月 日)		
	就労時間	平日	時 分～ 時 分 (うち実労働時間は 時間 分)	
		土・日	時 分～ 時 分 (うち実労働時間は 時間 分)	
	※ 変形労働時間制等により記入できない場合は、直近1か月のシフト表等の写しを添付してください。			
業務内容	※ 保育所等で保育士資格・幼稚園教諭資格で就労している場合、その資格証の写しも併せて提出してください。			
給与形態	月給 円	日給 円	時給 円	
直近6か月の就労実績	年 月分	年 月分	年 月分	
	総就労日数 日	総就労日数 日	総就労日数 日	
	総労働時間 時間	総労働時間 時間	総労働時間 時間	
	年 月分	年 月分	年 月分	
	総就労日数 日	総就労日数 日	総就労日数 日	
	総労働時間 時間	総労働時間 時間	総労働時間 時間	
	※ 支給額は、就労者に給与として支給する額(社会保険料控除前のもの、交通費・賞与等は除く。)を記入してください。			
	※ 総就労日数は、有給休暇を含めた日数を記入してください。			
※ 総労働時間は、月の実労働時間の総計とし残業時間は含めてください。また有給休暇相当分も含めてください。				
※ 産前・産後休業、育児休業、その他長期の休職期間(病気休暇等)が直近6か月に含まれる場合、それらの取得月から終了月までの期間を除いた6か月について記入してください。				
※ 就労期間が6か月に満たない場合には実績のある月のみを記入してください。				
産前・産後休業期間	無 ・ 有	(年 月 日～ 年 月 日) (対象児童名:) (年 月 日～ 年 月 日) (対象児童名:)		
育児休業期間	無 ・ 有	(年 月 日～ 年 月 日) (対象児童名:) (年 月 日～ 年 月 日) (対象児童名:)		
保育所入所となった入所月内に産休・育休を終了し、職場に復帰することが可能か。				
→ 可能 ・ 不可 不可の場合(理由:)				
育児短時間就労 (上記の就労実績期間における)	無 ・ 有	(年 月 日～ 年 月 日) ※ 就労時間 時 分～ 時 分 (うち実働時間は 時間 分)		
その他休職・休業期間 (上記の就労実績期間における)	無 ・ 有	(年 月 日～ 年 月 日) 理由 ()		

※ 記載内容の訂正については、記入担当者の訂正印を押印してください。無い場合は、無効となります。