

保護者記入欄 (入所中の方は保育施設名もご記入ください)					
保育施設		児童名		生年月日	年 月 日
					年 月 日

※兄弟姉妹で同時申請・入所の場合1人1枚必要になります。原本が1枚の場合、不足分は保護者の方がコピーをしてご提出ください。

就 労 証 明 書 【 父 母 祖 父 祖 母 その他() 】

就労者氏名 (ご本人が記入してください)

雇用主の方は就労者氏名を確認の上、就労状況をご記入ください。

訂正がある場合は訂正部分に二重線を引き訂正印(社判)を捺印の上、余白に正しい内容をご記入ください。修正液で訂正した場合は無効となります。下記の内容について雇用主の方へ直接問い合わせさせていただく場合があります。

小山市長 様

令和 年 月 日

事業所の住所

事業所名

印

TEL

下記のとおり就労していることを証明します。(労働基準法に基づく雇用契約の内容をご記入ください)

就職日	年 月 日	契約期間のある場合は契約満了日 令和 年 月 日
		契約期間のある場合は契約更新 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定
勤務先住所	(派遣の場合は派遣先)	
勤務先名	TEL _____	
就 労 形 態	<input type="checkbox"/> 常勤 (正社員及び社会保険加入等正社員に準じる者) <input type="checkbox"/> 非常勤 (パート・アルバイト)	<input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> その他
勤務時間 及び 勤務日数	平日 時 分 ~ 時 分 土曜日 時 分 ~ 時 分 (第 土曜) 日・祝日 時 分 ~ 時 分 (第 日曜) ※変則勤務 (時 分 ~ 時 分) 時 分 ~ 時 分 時 分 ~ 時 分	(休憩時間は除く) 1日平均 _____ 時間 月平均 _____ 日 月平均 _____ 時間 通勤時間(自宅~勤務先) _____ 分
休 務 日	月・火・水・木・金・土・日 不定期 ()	
賃 金 形 態	<input type="checkbox"/> 月給 _____ 円 <input type="checkbox"/> 日給 _____ 円 <input type="checkbox"/> 時給 _____ 円	
社会保険加入状況	厚生年金等：有・無 健康保険等：有・無 雇用保険：有・無	
仕事の内容		
法令による産前 産後休業、又は 育児休業を取 得(予定)してい る場合	出産休業期間：(年 月 日 ~ 年 月 日)	
	育児休業期間：(年 月 日 ~ 年 月 日)	
	復職年月日(年 月 日) 育児休業期間の延長(できる・できない)	
	育児短時間勤務(予定) 無 ・ 有	
	育児短時間勤務期間(予定) 年 月 日 ~ 年 月 日	
	育児短時間勤務時間(予定) 時 分 ~ 時 分	

※直近3か月以内に発行されたものをご提出ください。