

就労(内定)証明書

保護者記入欄

児童名

通勤時間
(片道)

時間 分

※保育施設等への送迎時間を含めた所要時間を記載してください。

(尼崎市長あて)

※以下、事業所記入欄(もれなく記入してください。)

下記のとおり、就労 内定 していることを証明します。(□欄のどちらかにチェックしてください)

氏名					
本人住所	尼崎市				
採用(予定)年月日	昭和・平成 年 月 日				
勤務場所	所在地				
	名称		電話	()	-
業種				職種	
雇用形態等	<input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 自営業以外 : 正規・パート・アルバイト・派遣・自営業手伝い・その他()				
給与形態	<input type="checkbox"/> 月給制 <input type="checkbox"/> 日給制 <input type="checkbox"/> 時給制 <input type="checkbox"/> 歩合制 <input type="checkbox"/> その他()				
勤務時間	平日	時 分から 時 分まで	土曜日	時 分から 時 分まで	
	休憩時間	()時間()分			
	変則勤務	時 分から 時 分まで / 時 分から 時 分まで			
	1日平均 (休憩時間除く)	()時間()分勤務		月平均所定労働時間が120時間を 超える・超えない (休憩時間含む)	
勤務日	固定	月・火・水・木・金・土・日 (○印を記入)			
	変則	週 日勤務 / その他()			
	月平均	()日 (日・祝は除く)			
最近4ヶ月勤務状況 (有給休暇は勤務日に含む)	勤務日数	月(日)	月(日)	月(日)	月(日)
休業中の場合	現在取得中の産休・育休の期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日			
	上記に係る子の出産予定日または出生日	平成 年 月 日 出産予定・出生			
(証明年月日)	平成 年 月 日		事業所所在地	_____	
(記入担当者名)	_____		事業所名	_____	
電話	_____		代表者名	_____ 印	

- ※ 上記の勤務内容については、事業所に確認する場合がありますのでご了承ください。
- ※ 訂正される場合は、証明された方の訂正印をお願いします。
- ※ 自営業の方は、前年の確定申告書(第一表)の写し、開業届の写し等、業務に従事していることがわかる客観資料を添付してください。
- ※ 休業中の場合は、休業前の状況について記載してください。
- ※ 内定の場合は、採用後に再度就労証明書を提出してください。
- ※ 1日4時間以上、月16日以上(日・祝日を除く)の就労が確認できなければ、「就労」としての支給認定ができません。
- ※ 記載方法について不明点がある場合は、尼崎市こども入所支援担当(06-6489-6369)までお問い合わせください。

施設 記入欄 尼崎市	子どもコード			
	施設名			
	児童名			
	(生年月日)	(平成 年 月 日)	(平成 年 月 日)	(平成 年 月 日)

H29.9
改定

記載例

就労(内定)証明書

保護者記入欄	
児童名	尼崎 尼太郎
通勤時間 (片道)	1時間00分

※保育施設等への送迎時間を含めた所要時間を記載してください。

(尼崎市長あて)

※以下、事業所記入欄(もれなく記入してください。)

下記のとおり、就労 内定 していることを証明します。(□欄のどちらかにチェックしてください)

氏名	尼崎 尼子			
本人住所	尼崎市 東七松町1-23-1			
採用(予定)年月日	昭和(平成)20年 4月 1日			
勤務場所	所在地	西七松町1-23-1		
	名称	株式会社〇× 尼崎支店	電話	(98) 7654 - 3210
業種	製造業		職種	技術職
雇用形態等	<input type="checkbox"/> 自営業 <input checked="" type="checkbox"/> 自営業以外： <input checked="" type="checkbox"/> 正規・ <input type="checkbox"/> パート・ <input type="checkbox"/> アルバイト・ <input type="checkbox"/> 派遣・ <input type="checkbox"/> 自営業手伝い・ <input type="checkbox"/> その他()			
給与形態	<input checked="" type="checkbox"/> 月給制 <input type="checkbox"/> 日給制 <input type="checkbox"/> 時給制 <input type="checkbox"/> 歩合制 <input type="checkbox"/> その他()			
勤務時間	平日	9時00分から17時00分まで	土曜日	時 分から 時 分まで
	休憩時間	(1)時間()分		
	変則勤務	時 分	休憩時間を除いた平均的な実労働時間を記入してください。 時 分から 時 分まで	
変則勤務の場合、週あたりの勤務日数を記入してください。	1日平均 (休憩時間除く)	(7)時間()分勤務	月平均所定労働時間が120時間を <input checked="" type="checkbox"/> 超える・ <input type="checkbox"/> 超えない (休憩時間含む)	
	勤務日	固定 <input checked="" type="checkbox"/> 月・ <input checked="" type="checkbox"/> 火・ <input checked="" type="checkbox"/> 水・ <input checked="" type="checkbox"/> 木・ <input checked="" type="checkbox"/> 金・ <input type="checkbox"/> 土・ <input type="checkbox"/> 日 (○印を記入)		
勤務日	変則	週 日勤務 / その他()		
	月平均	(21)日 (日・祝は除く)		
最近4ヶ月勤務状況 (有給休暇は勤務日に含む)	勤務日数	6月(22日)	7月(20日)	8月(22日) 9月(20日)
	休業中の場合	現在取得中の産休・育休の期間	平成29年10月10日～平成30年2月10日	
		上記に係る子の出産予定日または出生日	平成29年12月10日 <input checked="" type="checkbox"/> 出産予定・ <input type="checkbox"/> 出生	
(証明年月日)	平成29年10月10日			
(記入担当者名 尼崎)	事業所所在地 尼崎市北七松町1-23-1			
電話 (01)-2345-6489	事業所名 株式会社〇×			
	代表者名 尼崎 太郎			
	株式会社 〇×			

- ※ 上記の勤務内容については、事業所に確認する場合がありますのでご了承ください。
- ※ 訂正される場合は、証明された方の訂正印をお願いします。
- ※ 自営業の方は、前年の確定申告書(第一表)の写し、開業届の写し等、業務に従事していることがわかる客観資料を添付してください。
- ※ 休業中の場合は、休業前の状況について記載してください。
- ※ 内定の場合は、採用後に再度就労証明書を提出してください。
- ※ 1日4時間以上、月16日以上(日・祝日を除く)の就労が確認できなければ、「就労」としての支給認定ができません。
- ※ 記載方法について不明点がある場合は、尼崎市こども入所支援担当(06-6489-6369)までお問い合わせください。

社印又は代表者印を押印してください。

施設 記入欄 尼崎 市	子どもコード			
	施設名			
	児童名			
	(生年月日)	(平成 年 月 日)	(平成 年 月 日)	(平成 年 月 日)