

就労(予定)証明書

(宛先)飯能市長

証明日を忘れずに記入してください。

証明日 令和 2 年 9 月 3 日

記載例①
(固定就労の場合)

事業所名	〇〇市役所
代表者名	〇〇市長 〇〇 〇〇 (印)
所在地	〇〇市〇〇××-×
電話番号	×××-×××-××××
記入者名	△△△
記入者連絡先	△△△-△△△

必ず押印した原本を提出してください。

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					
1	業種	公務 ※1 ()			
就労者に関する事項					
2	ふりがな	はんのう いくろう			
	就労者氏名	飯能 育郎			
3	就労者住所	飯能市双柳1-1-13番			
就労状態等に関する事項					
4	雇用(予定)期間	無期 ※2 平成 20 年 4 月 1 日 ~ 令和 年 月 日			
5	勤務先事業所名	〇〇市役所			
6	勤務先住所	〇〇市〇〇××-×			
7	勤務先電話番号	×××-×××-××××			
8	雇用の形態	正社員 ※3 ()			
9	就労時間 (固定就労の場合)	<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 <input type="checkbox"/> 祝祭日 <table border="1"> <tr> <td>週合計時間 (休憩を除く)</td> <td>38 時間 45 分</td> <td>1か月 155 時間</td> </tr> </table>	週合計時間 (休憩を除く)	38 時間 45 分	1か月 155 時間
		週合計時間 (休憩を除く)	38 時間 45 分	1か月 155 時間	
		平日 8 時 30 分 ~ 17 時 15 分			
土曜 時 分 ~ 時 分					
日曜 時 分 ~ 時 分					
10	就労時間 (変則就労の場合)	※4 時間 分 (月に 日) ※変則就労の方は、就労時間、日数等の詳細を備考欄に記載又は別紙を添付してください。			
11	就労実績	令和 2 年 8 月 20 日/月	令和 2 年 7 月 21 日/月	令和 2 年 6 月 22 日/月	
12	産前・産後休業の取得	該当なし ※5 年 月 日 ~ 年 月 日			
13	育児休業の取得 (予定期間)	該当なし ※5 年 月 日 ~ 年 月 日			
		短縮可能時期 令和 年 月 日 延長可能時期 年 月 日			
14	復職年月日	令和 年 月 日			
その他					
15	備考欄	※変則就労の方は、就労時間、日数等の詳細を備考欄に 今後、就労時間帯や勤務日数等に変更が生じる予定がある場合には、備考欄へ変更予定時期および変更後の内容を明示してください。			

※1~5はプルダウンリストから該当するものを選択してください。(裏面を参照してください)

保護者記入欄(申請書と同時に提出の場合は記入不要)

子どもの氏名	飯能 保	子どもの生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 平成 29 年 9 月 16 日 <input type="checkbox"/> 令和	施設等の名称	むーま幼稚園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 利用予定
子どもの氏名		子どもの生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	施設等の名称		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定
子どもの氏名		子どもの生年月日	<input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	施設等の名称		<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定

就労(予定)証明書


(宛先)飯能市長

証明日を忘れずに記入してください。

証明日 令和 2 年 9 月 25 日

記載例②
(変則就労の場合)

事業所名 保育園

代表者名 保育園長 

所在地 市 × - × ×

電話番号 - -

記入者名

記入者連絡先 -

必ず押印した原本を提出してください。

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			
1	業種	医療, 福祉 ※1 ()	
就労者に関する事項			
2	ふりがな	はんのう のりこ	
	就労者氏名	飯能 教子	
3	就労者住所	飯能市双柳1-1-13番	
就労状態等に関する事項			
4	雇用(予定)期間	有期 ※2	令和 2 年 7 月 1 日 ~ 令和 3 年 3 月 31 日
5	勤務先事業所名	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 保育園	更新の有無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
6	勤務先住所	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 市 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> × - × ×	有期雇用の場合は、更新予定の有無を チェックしてください。
7	勤務先電話番号	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
8	雇用の形態	非常勤・臨時職員 ※3 ()	
9	選定した期間あたりの合計 就労時間(休憩時間を除く) を必ず記入してください。	<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	週合計時間 (休憩を除く) 時間 分 1か月 時間
		時 分 ~ 時 分	
		時 分 ~ 時 分	
10	就労時間 (変則就労の場合)	月間 ※4 64 時間 0 分 (月に 16 日)	※変則就労の方は、就労時間、日数等の詳細を備考欄に記載してください。
11	就労実績	令和 2 年 8 月 16 日/月	令和 2 年 7 月 16 日/月
		令和 2 年 6 月 0 日/月	
12	産前・産後休業の取得	該当なし ※5	年 月 日 ~ 令和 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	該当なし ※5	年 月 日 ~ 令和 年 月 日
		短縮可能時期	令和 年 月 日 延長可能時期 令和 年 月 日
14	復職年月日	令和 年 月 日	
その他			
15	備考欄	※変則就労の方は、就労時間、日数等の詳細を備考欄に記載又は別紙を添付してください。 8:30~17:00のうち1日4時間勤務 月~金のうち、週4日勤務 保育の利用ができ次週5日勤務となる見込み有	

※1~5はプルダウンリストから該当するものを選択してください。(裏面を参照)

保護者記入欄(申請書と同時提出の場合は記入不要)

子どもの氏名 飯能 保	子どもの生年月日 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 29 年 9 月 16 日 <input type="checkbox"/> 令和	施設等の名称 むーま幼稚園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 利用予定
子どもの氏名	子どもの生年月日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	施設等の名称	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定
子どもの氏名	子どもの生年月日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 令和	施設等の名称	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定

就労時間や日数について概要を記入してください。また、今後、就労時間帯や勤務日数等に変更が生じる予定がある場合には、備考欄へ変更予定時期および変更後の内容を明示してください。