

孫守り認定申請者氏名		住所	
保育対象児童氏名		住所	(同居の場合は記入不要)
	年 月 日生		

## 就 労 証 明 書

就労者名 (保護者名)		児童との続柄	父・母
----------------	--	--------	-----

就労場所	(電話番号: - - )
------	--------------

就労(予定) 年 月 日	年 月 日 から 就労中 ・ 就労予定 ※雇用期間に定めがある場合: 年 月 日まで(更新: 有 ・ 無)
-----------------	--

就労形態	常勤 ・ 臨時 ・ パート(アルバイト) ・ 派遣 ・ その他( )
------	------------------------------------

仕事の内容	
-------	--

就労時間 就労日数	時 分 ~ 時 分 (休憩時間を除く実働 時間 ※シフト制などの不規則勤務の場合は複数の時間を記入)		
	実働 時間/月	日/月	週休 日

↑「実働 時間/月」の欄は、必ずご記入ください。 ※超過勤務時間を含む実働時間での記入をお願いします。 ※不規則な場合は、平均的な時間・日数を記入ください。	( 曜日 ・ 不定 )	社会保険加入 有 ・ 無
--	-------------	-----------------

産前・産後休業	※産休予定の場合は記入してください。 年 月 日 ~ 年 月 日
---------	-------------------------------------

育児休業	※育休予定の場合は記入してください。 年 月 日 ~ 年 月 日
------	-------------------------------------

最近3ヶ月間の 給与及び就労日数	月 別	給与等総支給額(給与等を含む)	就労日数	就労時間
	年 月分	円	日	時間/月
	年 月分	円	日	時間/月
	年 月分	円	日	時間/月

上記のとおり、当事業所で就労していることを証明します。

証明日 年 月 日  
(証明日のない証明書は無効です。)

事業所所在地 \_\_\_\_\_

事業所名 \_\_\_\_\_

代表者 役職・氏名 \_\_\_\_\_ 印  
(シャチハタ不可)

担当電話番号 - -

- \* 太枠内は事業主の方が記入してください。
- \* 支社及び支店等に就労している場合は、支店長に証明で有効です。
- \* 記載誤りがあった場合は、必ず証明印を訂正印として、訂正・削除をしてください。
- \* 就労予定の場合は、就労後に再度提出してください。
- \* 記載内容について、担当職員が確認させていただく場合があります。
- また、記載内容が事実と異なる場合は、孫守り認定が取り消しとなります。

