

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)
	平成 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 (名称及び住所)	(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:平成 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	時 分 ~ 時 分		(休憩時間を除く実働 時間 分)	
	※シフト制などの不規則勤務の場合は複数の時間を記入			
就労日数	日/週	日/月	週休 日 (曜日・不定)	社会保険加入 有 ・ 無
産前・産後休業	※産休中または予定の場合は記入してください。 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
育児休業	※育休中または予定の場合は記入してください。 平成 年 月 日 ~ 平成 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
	平成 年 月分	円		日
	平成 年 月分	円		日
	平成 年 月分	円		日

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 平成 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。