就　労　証　明　書

自営・居宅内就労・看護・看護を要件に入園している方は、裏面もご記入ください。

志　木　市　長
志木市福祉事務所長　様
認定こども園園長

必ず就労先の方に証明いただいてください。また、社印がないものは無効です。

事業所名　株式会社　〇〇
代表者名　〇〇　△△
所 在 地　埼玉県志木市〇〇ー〇
電話番号　０４８－４７３－１１１１
担当者名　〇★

社印

※お勤めの場合は**「雇用主」**、自営の場合は**「自営主」**、内職の場合は**「発注主」**の方が、直接太枠内のご記入をお願いします。
※就労証明書の有効期間は、証明日より3ヶ月間です。
※記入漏れのないようにお願いします。訂正をした際は、訂正印が必要です。
保育園、学童等の申込みに当たり、保護者の就労状況について、次のとおり証明します。
（※社印は必ず押印して下さい。社印がないと証明として認められません。）

証明日より３ヶ月間有効です。

証明日　平成２８年 〇 月 〇 日

就労者氏名	志木　花子　　児童との関係（父・母・祖父母・他（　　）		
勤務先の名称	上記会社・その他（　　）・TEL		
勤務先の住所	上記所在地・その他（　　）単身赴任の有無（有・無）		
雇用形態	常勤・非常勤（パート・臨時・派遣・嘱託・その他）・自営・自営協力者・内職・その他（　　）		
雇用主との親族関係の有無	有（本人が経営主・配偶者が経営主・親族が経営・その他）・無		
仕事の内容（営業、事務など具体的に）			
就職・内職・自営開始年月日	昭和・平成２０　年　〇　月〇　日（採用・予定） 保育園への入園、学童への入所が決まり次第、就労予定		
（契約期間がある場合は、右記も記入してください。）	（雇用契約期間　年　月　日まで）（更新の有・無）		
勤務日数	月に２０　日勤務 又は 週に　５　日勤務	休　日	月　火　水　木　金　土　日　不定期
勤務時間 休憩時間含む 「残業を含めない就業規則・雇用契約上の時間」 **自営業者、内職者につきましては裏面も記入してください。**	①　平日　８　時３０　分から１７　時３０　分まで　合計　週４５　時間		
	変則勤務②　月曜 火曜 水曜 木曜 金曜 土曜 日曜　　合計　週　　時間		
給与形態	月給（基本給）・日給・時給・歩合☆☆☆，〇〇〇　円		（※1）有給休暇を含めた日数、また、休暇中の場合は休暇取得前の日数
直近3ヶ月の手当含む 総支給額及び就労日数（※1）	２８年〇月分２０日出勤　★★★，★★★　円	２８年〇月分２０日出勤　★★★，★★★　円	２８年〇月分２０日出勤　★★★，★★★　円
労働基準法第65条に基づく産前産後休暇	平成２８年〇　月〇　日　から　平成２８年〇　月〇　日　まで取得（済・予定）		
育児・介護休業法第2条に基づく育児休暇	平成２８　年〇　月〇　日　から　平成２９年〇　月〇　日　まで取得（済・予定）（延長　可・不可） ※延長可能な場合：最長で平成３０　年〇　月〇　日まで取得可能　（切り上げ可・不可）		

変則勤務の方は、「変則勤務②」に、曜日ごとの勤務をご記入ください。シフト制の方は、別途シフトのわかるものを添付いただくか、右記記入欄に詳細を記載してください。

育休復帰後、時短勤務を取得する方は、右記記入欄に記載してください。

シフトや時短勤務等、補足が必要な時には下記を利用してください。
（例　2日労働1日休みなど）
育休復帰後、下記期間は育児時短勤務。
〇年〇月〇日～〇年〇月〇日
９：３０～１６：３０

～　以下、保護者記入欄　～

施　設　名	児　童　名	生　年　月　日
〇〇保育園	志木　一郎	平成２８　年　４　月　２　日
		平成　　年　　月　　日
		平成　　年　　月　　日

【同意書】就学証明書の記載事項が、入園・入所する保育園（公立・私立）、学童保育クラブ（事業受託団体）、学校等と共有され　載事項は保育の実施の要否を判定するため、志木市福祉事務所

必ず保護者の方がご記入ください。
（お父様の証明書の場合はお父様のご署名）

同意署名　志木　〇〇子

記載内容について勤務先等に問合わせをする事があります。なお、内容等に虚偽の記載や申請者の加筆があった場合は、内定取消や退園（所）していただきます。