様式番号１

**就労証明書（就労予定・復職予定）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 就労者 | 氏名 |  | 子どもとの続柄 | 父・母・その他（　　　） |
| 住所 | 南島原市　　　　　　町　　　　　　　　　　番地 |
| 子ども | 氏名 |  | 施設名 |  |
| 氏名 |  | 施設名 |  |
| 氏名 |  | 施設名 |  |
| 通勤に要する時間について | 往復　　　　時間　　　　分 |

以下の太枠内は、事業所から証明をお願いします（記入例裏面参照）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務先名 |  | 電話番号 |  |
| 勤務先所在地 |  |
| 勤務形態 | 常勤・パート・臨時・その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 雇用期限 | 　無　・　有　（　　　　　　年　　　月　　　日まで） |
| 仕事内容 | （具体的に） |
| 就労開始日（採用日） | 　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　（ 採用・ 採用予定 ） |
| 就労日 | 　月・火・水・木・金・土・日・不定期　※就労する曜日に〇を付けてください。　（１ヶ月当たり　　　　　日）　　　　※就労する日数を記入してください。 |
| 就労時間 | 【定時】　　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | １ヶ月の就労時間 |
| 【シフト制勤務】　　１日当たり　　　　時間労働※最も早い勤務開始時刻　　　　時　　　分※最も遅い勤務終了時刻　　　　時　　　分 | 　　　　　時間／月 |
| 直近３ヶ月の就労実績 | 月 | 月 | 月 | その他（必要があれば記入） |
| 日 | 日 | 日 |
| 産前産後休暇 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 | 復職予定日　　年　　月　　日 |
| 育児休業 | 　　年　　月　　日～　　　　年　　月　　日 |
| 上記のとおり証明します。（証明日）　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　（証明者）　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |

**【記入例】**

父母それぞれに証明書が必要です。

**就労証明書（就労予定・復職予定）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 就労者 | 氏名 | **○○　○○** | 子どもとの続柄 | 父・母・その他（　　　） |
| 住所 | 南島原市　○○　町　○○番地　　（肩書き：アパート名など） |
| 子ども | 氏名 | 　**○○　○○** | 施設名 | ○○　保育園通勤にかかる時間を、必ず記入する。 |
| 氏名 |  | 施設名 |  |
| 氏名 |  | 施設名 |  |
| 通勤に要する時間について | 往復　　　　時間　**３０**　分 |

以下の太枠内は、事業所から証明をお願いします（記入例裏面参照）。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務先名 | **○○会社** | 電話番号 | **○○－○○○○** |
| 勤務先所在地 | **○○市　○○町　○○番地**該当する形態に○をつける。 |
| 勤務形態 | 常勤・パート・臨時・その他（　　　　　　　　　　　　　） |
| 雇用期限 | 　無　・　有　（　**○○年　○○月　○○日まで**）【有】の場合、期限を記入する。 |
| 仕事内容 | （具体的に）レジ係、営業　など |
| 就労開始日（採用日） | 　**○○**年**○○**月**○○**日（　採用・　採用予定　）いずれかに○を付ける。 |
| 就労日 | 月・火・水・木・金・土・日・不定期　※就労する曜日に〇を付けてください。　（１ヶ月当たり　　**○○**日）　　※就労する日数を記入してください。 |
| 就労時間 | ・定時　　　　　時　　　分　～　　　時　　　分 | １ヶ月の就労時間 |
| 【シフト制勤務】　　１日当たり　　　　時間労働※最も早い勤務開始時刻　　　　時　　　分※最も遅い勤務終了時刻　　　　時　　　分 | 　　**○○**時間／月 |
| 直近３ヶ月の就労実績 | **○○**月 | **○○**月 | **○○**月 | その他（必要があれば記入）シフト制の場合、最も早い勤務開始時刻と最も遅い勤務終了時刻を記入する。 |
| **○○**日 | **○○**日 | **○○**日 |
| 産前産後休暇 | **○○**年**○○**月**○○**日～　　**○○**年**○○**月**○○**日 | 復職予定日**○○年○○月○○日** |
| 育児休業 | **○○**年**○○**月**○○**日～　　**○○**年**○○**月**○○**日 |
| 上記のとおり証明します。「産休」「育休」を取得する場合は、期間を記入し、復職予定日が決まっている場合は、その日付を記入する。（証明日）　　　年　　月　　日　　　　　　　　　　　　　　（証明者）　　　　　　　　　　　　　　　住　　所　　　　　　　　　　　　　　　事業所名　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号 |