

就 労 証 明 書

(宛先) 川崎市長

証明日を必ず記入してください。

証明日 平成 30 年 10 月 3 日

記入例

事業所名 **東田商事株式会社**

代表者名 **多摩 一郎** 東田 商事

所在地 **川崎市川崎区東田町8**

電話番号 **044-XXXX-XXXX**

記入者名 **麻生** 麻生

記入者連絡先 **044-XXXX-XXXX** 社印・記載担当者印は必ず押印してください。

現在の就労状況に応じて、チェックを付けてください。
(育児休業中の場合、就労にチェックしてください。)

次の内容について、事実であることを証明いたします。
なお、次の者は証明日現在 就労 就労内定 休職 退職 しています。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
就労者に関する事項		
2	就労者氏名	川崎 太郎
3	就労者住所	川崎市川崎区宮本町1番地
就労状態等に関する事項		
4	雇用(予定)期間	<input checked="" type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期 平成 20 年 4 月 1 日
5	勤務先事業所名	東田商事株式会社 川崎営業所
6	勤務先住所	川崎市川崎区東田町8
7	勤務先電話番号	
8	雇用の形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 非常勤・臨時職員
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 type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 被休日 合計時間 37 時間 30 分 平日 8 時 30 分 ~ 17 時 分 土曜 時 分 ~ 時 分 日曜 時 分 ~ 時 分 ※雇用契約上の就労時間 ※時短勤務前の就労時間
10	就労時間 (変則就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間 <input type="checkbox"/> 日間 ※シフト表を添付してください。
11	就労実績 ※日数に有休含む	平成 30 年 7 月 21 日/月 平成 30 年 8 月 20 日/月 平成 30 年 9 月 20 日/月
12	産前・産後休業の取得	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 期間終了 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	<input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 期間終了 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
14	その他	
15	1日の休憩時間	1 時間 0 分
16	給与支払額等 (直近3ヶ月)	平成 30 年 7 月 330,000 円 <input checked="" type="checkbox"/> 実績 <input type="checkbox"/> 見込 平成 30 年 8 月 340,000 円 <input checked="" type="checkbox"/> 実績 <input type="checkbox"/> 見込 平成 30 年 9 月 330,000 円 <input checked="" type="checkbox"/> 実績 <input type="checkbox"/> 見込 (パート・アルバイトの方)
17	過去の育児履歴	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
18	育児短時間勤務 ※取得中の方のみ	短縮後の実働時間(休憩時間除く) 1日あたり 7 時間 0 分 勤務日数 20 日/月
19	休職 ※育児休業除く	休職理由 <input type="checkbox"/> 病氣・療養 <input type="checkbox"/> 親族の介護等 <input type="checkbox"/> その他 () 休職期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
20	備考欄	

雇用期間の始期については、契約上の就労時間及び日数が、9「就労時間」となった(変更した※)時期を記載してください。

なお、下記9の「合計時間」(1週間あたりの実働時間)が
 ①35時間以上
 ②30時間以上35時間未満
 ③25時間以上30時間未満
 ④20時間以上25時間未満
 ⑤16時間以上20時間未満
 のいずれかから変更していない就労条件の変更については、上記①~⑤の条件となった最初の日付を記載してください。

「雇用の形態」がその他の場合は詳細を記載してください。

1週間の就労時間(休憩除く実働時間)の合計 ※残業時間は除きます。

・この就労日数には、有給休暇・年末年始休暇等も含まれます。
 ・実績がない場合は見込日数(3か月分)の記載をお願いします。
 ・産休・育休中・病休中の場合は、産休・育休・病休前の実績を記載してください。

・給与支払額については「11 就労実績」と同じ月を記載してください。
 ・実績がない場合は見込額(3か月分)の記載をお願いします。
 ・給与支払額は、税・諸手当等を含め、賞与・交通費は除いた金額を記載してください。
 ・産休・育休中・病休中の場合は、産休・育休・病休前の実績を記載してください。

時給の定めがある場合のみ記載してください。

以下は、保護者の方が記載をお願いします。

「休職理由」がその他の場合は詳細を記載してください。

保護者記入欄			
児童名	川崎 一郎	生年月日	28 年 7 月 3 日
		保育園	<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	川崎 二郎	生年月日	30 年 3 月 9 日
		保育園	<input type="checkbox"/> 保育園 <input type="checkbox"/> 用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中(第一希望)