

就労等証明書
(ひとり親家庭等通勤交通費助成金交付申請用)

(宛先)川崎市長

【以下の枠の中は、申請する方が記入してください。】

助成を受ける期間 _____年 _____月分 から _____年 _____月分まで

通勤経路 _____

申請書に記入した、自宅から勤務先までの全ての公共交通機関を記入してください。

【以下は、勤務先が記入してください。】

申請者が上記に記載した助成を受ける期間について、次のとおり就労していること(就労予定であること)を証明します。

1 従業員氏名 _____

2 就労期間 契約期間の定め(いずれかにチェックしてください) ⇒ 有 無
(契約期間の定め「有」の場合) ⇒ _____年 _____月 _____日まで

3 勤務地住所 _____

4 月の勤務日数

(申請者が上記に記載した、助成を受ける期間について、勤務日数(予定を含む)を御記入ください。)

4月	5月	6月	7月	8月	9月
日間	日間	日間	日間	日間	日間
10月	11月	12月	1月	2月	3月
日間	日間	日間	日間	日間	日間

5 通勤手当の支給について

申請者が上記に記載した通勤経路について、該当する項目にチェックしてください。

- 全額支給しています。
 一部支給しています。(月額・日額 円)(区間 ~)
 交通費支給の規程などが無いため支給していません。
 その他()

年 月 日

法人名(事業所名) _____

所在地 _____

代表者又は責任者 _____

担当者名 _____ お問い合わせ先電話番号 _____