

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 令和〇年 1 月分 から 令和〇年 3 月分まで

通勤経路 中島交番前～川崎駅～登戸駅

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 川崎 〇郎

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 川崎市多摩区登戸〇〇〇〇番地

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	19 日間	23 日間	10 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 〇〇〇〇円・日額 10,000 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(_____)

令和〇年 4 月 1 日

法人名(事業所名) 〇〇株式会社

所在地 川崎市多摩区登戸〇〇〇〇番地

代表者又は責任者 多摩 〇子

担当者名 麻生 お問い合わせ先電話番号 044-〇〇〇-〇〇〇〇