

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)

【以下の枠の中は、申請する方が記入してください。】

- (1) 助成を受ける期間 令和 ○ 年 ○ 月分 から 令和 ○ 年 ○ 月分まで
- (2) 自宅から勤務先への通勤経路 (バス) 中島交番前～川崎駅、(電車) 川崎～登戸  
定期券購入のみ  ICカード払い(都度払い) あり
- (3) (2)のうち助成金を申請する通勤経路 (電車) 川崎～登戸  
定期券購入のみ  ICカード払い(都度払い) あり

【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 ○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○○○○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、下記の通り勤務日数を御記入ください。

- ・【(3)で定期券購入のみにチェックがある場合】  
勤務先での勤務日数(予定日を含む)をご記入ください
- ・【(3)でICカード払い(都度払い)ありにチェックがある場合】  
勤務先での実勤務日数(在宅勤務・有給休暇日を除く)をご記入ください  
\*原則前月までの確定した勤務先での実勤務日数をご記入ください。

4 月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月
20 日間	22 日間	20 日間	19 日間	20 日間	21 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 10,000 円)( 区間 \_\_\_\_\_ ~ \_\_\_\_\_ )
- 交通費支給の規程などがないため支給していません。
- その他 ( \_\_\_\_\_ )

令和 ○ 年 10 月 1 日

法人名(事業所名) ○○株式会社

所在地 川崎市多摩区登戸○○○○番地

代表者又は責任者 多摩 ○子

担当者名 麻生 お問い合わせ先電話番号 044-○○○-○○○○