

就労証明書

株式会社MDY DUCKナーサリー あて

- 代表者名欄は、事業所の代表者氏名を記入した上で、社印や代表者印(所長印・店長印可)を押印すること。代表者印が代表者個人印となる場合は、必ず代表者の役職名を記入すること。
- 就労者が派遣社員の場合は、派遣元事業者が証明すること。
- 証明書のNo.1～17は、事業者(証明者)が記入すること。
- 消せるボールペン等、書き換え可能な筆記具で記入しないこと。
- 記入内容の訂正時は、訂正箇所にも二重線を引き、訂正印(証明者印)を押印すること。なお、元号の訂正は訂正印不要。
- 証明日時で未定の項目は、予定の内容を記入すること。
- 自営業以外で、就労者自身が記入した証明書は原則無効となります。
- 証明書の内容について、就労先に問い合わせることがあります。

証明日	令和	年	月	日
事業所名				
代表者名				
所在地				
電話番号				
記入者名				
記入者連絡先				

下記の内容について、事実であることを証明します。

No.	項目	記入欄							
勤務先事業者に関する事項									
1	業種	※保育士、幼稚園教諭の資格を有し就労している場合 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭							
就労者に関する事項									
2	ふりがな								
2	就労者氏名								
3	就労者住所								
就労状態等に関する事項									
4	雇用(予定)期間 (契約更新の有無)	<input type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用 平成 年 月 日 ~ 令和 年 月 日							
5	勤務先事業所名	※有期雇用の場合 <input type="checkbox"/> 原則、更新 <input type="checkbox"/> 更新予定なし							
6	勤務先住所	※勤務先住所が未決定の場合は、備考欄に候補地を記入							
7	勤務先電話番号								
8	雇用の形態	※自営業/正社員/パート・アルバイト/非常勤・臨時職員/派遣社員/その他							
9-1	就労時間 (固定就労の場合) <small>労働契約上の時間を記入すること No.9-1欄に記入した場合は、No.9-2欄に 記入しないこと</small>	1週間の合計時間 (休憩時間を含む)	週 時間 分	左記のうち 休憩時間	週 時間 分	左記のうち 休憩時間	時間 分	左記のうち 休憩時間	時間 分
		平日	時 分 ~ 時 分	左記のうち 実働時間	時間 分	左記のうち 休憩時間	時間 分		
		土曜	時 分 ~ 時 分	左記のうち 実働時間	時間 分	左記のうち 休憩時間	時間 分		
9-2	就労時間 (変則就労の場合)	月・週	時間 分	左記のうち 休憩時間	時間 分	※シフト勤務での変則就労の場合は、直近1か月分のシフト表を添付すること			
10	就労日数 <small>労働契約上の日数(週・月)を記入すること</small>	1週間 日	・ 1か月 日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日					
11	就労・支給実績 (直近6か月)	令和 年 月	令和 年 月	令和 年 月	※就労日数には、年次有給休暇の取得日を含めること				
		日/月	日/月	日/月	※支給額には、賞与や各種手当を含め、実際の支給月に賞与等を分割せずに各種控除前の金額を記入すること				
		円/月	円/月	円/月					
		令和 年 月	令和 年 月	令和 年 月					
		日/月	日/月	日/月					
12	育児休業の取得 (予定期間)	平成 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	延長可能時期	令和 年 月 日					
13	復職年月日	令和 年 月 日							
14	育児短時間勤務の取得	有・無	平成 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
		時 分 ~ 時 分	※No.9-1・9-2欄には、育児短時間でない労働契約上の就労時間を記入すること						
15	単身赴任の期間	有・無	平成 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
16	経営主体 (経営者)	<input type="checkbox"/> 第三者(右記以外) <input type="checkbox"/> 就労者本人 <input type="checkbox"/> 就労者の配偶者							
17	備考								

※保護者記入欄

児童名 生年月日	平成 令和 年 月 日	施設名	DUCKナーサリー	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中	
児童名 生年月日	平成 令和 年 月 日	施設名	DUCKナーサリー	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中	
上記児童と就労者との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 → ()				
通勤時間(片道) 自宅⇄勤務地	時間 分	主な通勤手段 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 車・バイク <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 →		
送迎時間(片道) 勤務地⇄ナーサリー	時間 分	主な通勤手段 ※複数選択可	<input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 車・バイク <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 →		