

勤務証明書

(宛先) 西宮市長

保護者記入欄			
保護者名		児童名	
児童との続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 ()	児童生年月日	
施設名	(第1希望若しくは利用中施設)	片道通勤時間	分 ※第1希望又は在園施設から勤務場所までの片道通勤時間をご記入ください。
下記の事業所以外の勤務先	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (事業所名:) ※チェックがない場合は、他の勤務先はないものとみなします。		

上記の者について、次のとおり勤務(内定)していることを証明します。

※以下、事業所記入欄 *自営業者を除き、事業所の担当者以外(保護者本人等)が記入した場合は無効となります。

①	勤務場所 (実際に勤務している場所)	所在地					
		事業所名	電話 ()				
②	労働契約上の勤務時間 育児短時間勤務を取得(予定)中の場合は、この欄には育児短時間勤務を取得しなかった場合の勤務時間をご記入ください。	※育児短時間勤務を取得(予定)中の場合は、③欄についてもご記入ください。		勤務日数	週 日 (必ず記載してください)		
		平日 時 分 ~ 時 分 土・日曜 時 分 ~ 時 分 変則勤務	勤務曜日(該当するものにチェック(☑))		<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"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週(第 週) <input type="checkbox"/> 日 < <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週(第 週) シフト制 ※詳細を以下にご記入ください。		
		1日あたりの平均勤務時間 時間 分 ※休憩時間を含めた時間数をご記入ください。					
③	育児短時間勤務	期間 年 月 日 ~ 年 月 日	勤務日数	週 日			
		平日 時 分 ~ 時 分	勤務曜日(該当するものにチェック(☑))				
		土・日曜 時 分 ~ 時 分	<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"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週(第 週) <input type="checkbox"/> 日 < <input type="checkbox"/> 毎週 <input type="checkbox"/> 隔週(第 週)				
④	職種						
⑤	採用(予定)年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 勤務	<input type="checkbox"/> 勤務予定(※1)	<input type="checkbox"/> 保育所等入所次第(※1)		
⑥	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社(職)員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営(※2) <input type="checkbox"/> 自営手伝い(※3) <input type="checkbox"/> その他()					
⑦	単身赴任について	<input type="checkbox"/> 該当無し <input type="checkbox"/> 単身赴任中 <input type="checkbox"/> 単身赴任予定(赴任予定日: 年 月 日 赴任予定地:)(※1)					
⑧	産前産後休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日	※労働基準法第65条による産前産後休業を取得中(予定)の場合、その期間をご記入ください。				
⑨	育児休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日	※育児休業等の法律に基づく育児休業を取得中(予定)の場合、その期間をご記入ください。				
⑩	就労実績 事業所の締め日に関わらず、各月1日から月末までの就労実績をご記入ください。	月	当月 (※4)	(前月)	月	(前々月)	月
			当月1日から証明日までの実績	証明日翌日から当月末日までの予定			
		就労日数	日	日	日	日	日
⑪	証明年月日	年 月 日					
	所在地						
	事業所名						
	代表者名	役職名	氏名/名前				
	記入担当者	部署名(あれば記入)	氏名/名前		電話(記入担当者と連絡のとれる番号)		



- ※ 訂正がある場合は、事業所印で訂正のうえ、ご提出ください。
 - ※ 記載漏れ等(証明年月日の記載漏れ等)の不備がある場合は受付できません。提出前に不備がないか必ずご確認ください。
 - ※ 本書類の記載内容については、事業所に確認の連絡をすることがあります。
 - (※1) 記載内容に変更があった場合(勤務内定の方が就労開始、単身赴任予定の方が単身赴任を開始等)は再度、勤務証明書をご提出ください。
 - (※2) 自営業者は、事業内容のわかる客観書類を添付してください。(例:前年の確定申告書、税務署への開業届等)
 - (※3) 雇用関係がなく、配偶者、子の祖父母が事業者である自営を手伝っている場合。
 - (※4) 既に就労している場合は就労実績をご記入ください。(就労実績が無ければ再提出を求めることがあります。)
- 証明年月日の属する月を当月とし、当月欄に当月1日から証明日までの勤務日数と証明日翌日から当月末日までの勤務予定日数を記入し、前月と前々月の勤務日数を前々月欄と前々月欄にご記入ください。
- <産前産後休業・育児休業期間中の就労日数> **“0日”**とご記入ください。 <有給休暇> **就労日数に含めてご記入ください。**
- (※5) 飲食店等で社印や代表者の印等がなく、店長等が証明する際は、店長等の個人印(認印可)を押印してください。

勤務証明書

保育所等利用申込の場合は第1希望の施設、保育所等を利用中の場合はその施設名を記入してください。

兄弟姉妹で同時申込（一方が保育利用中を含む）をする際は、児童名と生年月日を連名で記入してください。

保護者記入欄			
保護者	西宮 太郎	西宮 花子	
児童との続柄	<input checked="" type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他	月日	令和〇〇年△△月〇〇日
施設名	〇〇保育所 <small>(第1希望若しくは利用中施設)</small>	片道通勤時間	60 分 ※第1希望又は在園施設から勤務場所までの片道通勤時間をご記入ください。
下記の事業所以外の勤務先	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 (事業所名: 株式会社〇〇〇〇 西宮店) ※チェックがない場合は、他の勤務先はないものとみなします。		

上記の者について、次のとおり勤務(内定)していることを証明

※以下、事業所記入欄

*自営業者を除き、事業所の担当者

必ず事業所の担当者が記入してください。
なお、自営業者の場合のみ本人による記入を可とします。

① 勤務場所 (実際に勤務している場所)	所在地	西宮市〇町△番□号		勤務者が実際に勤務している場所(支店等)を記入してください。育児休業中で復帰先の勤務場所が未定の場合は「復帰先未定」と記入してください。		
	事業所名	株式会社〇〇〇〇 西宮支店				
② 労働契約上の勤務時間 育児短時間勤務を取得(予定)中の場合は、この欄には育児短時間勤務を取得しなかった場合の勤務時間をご記入ください。	※育児短時間勤務を取得(予定)中の場合は、③欄についてもご記入ください。		勤務日数	週 5 日 (必ず記載してください)		
	平日	9時00分 ~ 17時00分	勤務曜日(該当するものにチェック(☑))			
	土・日曜	9時00分 ~ 17時00分	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金			
	1日	平均勤務時間 8 時間 00 分	育児短時間勤務の方(予定含む)は、③【育児短時間勤務】欄についても記入してください。			
		※休憩時間を含めた時間数をご記入ください。	毎週 □隔週(第 週) □半週 □隔週(第 週) ※詳細を以下にご記入ください。			
③ 育児短時間勤務	期間	令和3年 4月 1日 ~ 令和4年 3月 31日		勤務日数	週 4 日	
	平日	9時00分 ~ 16時00分		勤務曜日(該当するものにチェック(☑))	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金	
	土・日曜	時 分 ~ 時 分		□土 □毎週 □隔週(第 週) □半週 □隔週(第 週)		
		育児休業取得者についても実際に採用された年月日を記入してください。				
④ 職種	営業職					
⑤ 採用(予定)年月日	平成18年 4月 1日		<input checked="" type="checkbox"/> 勤務	<input type="checkbox"/> 勤務予定(※1)	<input type="checkbox"/> 保育所等入所次第(※1)	
⑥ 雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 正社(職)員 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 自営(※2) <input type="checkbox"/> 自営手伝い(※3) <input type="checkbox"/> その他()					
⑦ 単身赴任について	<input checked="" type="checkbox"/> 該当無し <input type="checkbox"/> 単身赴任中 <input type="checkbox"/> 単身赴任予定(赴任予定日: 年 月 日 赴任予定地:) (※1)					
⑧ 産 証明年月日の属する月を当月として、就労実績を記入してください。	年 月 日 ~	年 月 日	※労働基準法第65条による産前産後休業を取得(予定)の場合、その期間をご記入ください。			
⑨	年 月 日 ~	年 月 日	※育児休業等の法律に基づく育児休業を取得(予定)の場合、その期間をご記入ください。			
⑩ 就労実績 事業所の締め日に関わらず、各月1日から月末までの就労実績をご記入ください。	月	当月 10 月 (※4)	(前月)	9 月	(前々月)	8 月
	就労日数	1 日	19 日	19 日	22 日	
⑪ 証明年月日	令和3年 10月 1日					
所在地	兵庫県〇〇市〇〇町△△-□					
事業所名	株式会社〇〇〇〇					
代表者名	役職名	氏名/名前		氏名/名前		印
	代表取締役	兵庫 次郎				
記入担当者	部署名(あれば記入)	氏名/名前		電話(記入担当者と連絡のとれる番号)		
	総務部	西 宮子		〇〇〇〇-△△-□□□□		

※ 訂正がある場合は、事業所印で訂正のうえ、ご提出ください。

※ 記載漏れ等(証明年月日の記載漏れ等)の不備がある場合は、必ずご確認ください。

※ 本書類の記載内容については、事業所に確認の連絡を

(※1) 記載内容に変更があった場合(勤務内定の方が就労開始等)は再度、勤務証明書をご提出ください。

(※2) 自営業者は、事業内容のわかる客観書類を添付してください。

(※3) 雇用関係がなく、配偶者、子の祖父母が事業者である自営を手伝っている場合、

(※4) 既に就労している場合は就労実績をご記入ください。(就労実績が無ければ再提出を求めることがあります。)

証明年月日の属する月を当月とし、当月欄に当月1日から証明日までの勤務日数と証明日翌日から当月末日までの勤務予定日数を記入し、

前月と前々月の勤務日数を前月欄と前々月欄にご記入ください。

<産前産後休業・育児休業期間中の就労日数> “0日”とご記入ください。 <有給休暇> 就労日数に含めてご記入ください。

(※5) 飲食店等で社印や代表者の印等がなく、店長等が証明する際は、店長の個人印(認印可)を押印してください。

備がないか必ずご確認ください。

役職名を記入してください。

務署への開業届等)

を再提出を求めることがあります。)

証明日翌日から当月末日までの勤務予定日数を記入し、

店長の個人印(認印可)を押印してください。

【問い合わせ先】 西宮市役所 保育入所課 電話:0798-35-3160