

(宛先) 前橋福祉事務所長

就労(予定)証明書

(父・母用)

証明日 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いたします。

No.	項目	記入欄	
勤務先事業者に関する事項			
1	業種		
就労者に関する事項			
	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	無期・有期	年 月 日 ~ 年 月 日
5	勤務先事業所名		
6	勤務先住所		
7	勤務先電話番号		
8	雇用の形態	常勤・自営中心者・自営協力者・パート・内職・農業・派遣 <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"/> 祭日 <input type="checkbox"/> 休業日	
9	就労時間 (固定就労の場合)	平日	時 分 ~ 時 分 実働 時間 分 / 休 時間 分
		土曜	時 分 ~ 時 分 実働 時間 分 / 休 時間 分
		日曜	時 分 ~ 時 分 実働 時間 分 / 休 時間 分
		月間	時間 分
10	就労時間		
11	就労実績		
12	産前・産後休業の取得	取得中・取得予定	年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	取得中・取得予定	年 月 日 ~ 年 月 日
14	復職年月日	年 月 日	
その他			
15	備考欄		
16	通勤時間(片道)	時間 分	
17	就労開始年月日	年 月 日	日から就労

保護者記入欄

※申込児童及び未就学の兄弟姉妹の状況をご記入してください。

児童名	生年月日	年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

※事務所の所属長印(事務所長・工場長等)の証明でもかまいません。

※記載にあたっては裏面の記入要領をご確認ください。

※就労時間は、契約上の時間をご記入ください。(短時間勤務を利用の場合でも、通常勤務の時間をご記入ください。)

※現時点または入社予定時の就労状況をご記入ください。

※就労日数・時間について、勤務先に確認することがあります。

※証明書等の内容に虚偽がある場合には、申請を取り消し、退所していただくことがあります。

※本様式は前橋市HPからもダウンロードしていただけます。

前橋市役所子育て施設課

Tel027-220-5705(直通)