

勤務証明書 (西宮市立留守家庭児童育成センター利用申請用)

〒 _____

住 所 _____

名 前 _____

児童との続柄 父親 母親 祖父 祖母

育成センター名	育成センター
児 童 名	

※児童が2名以上の場合は、児童全員の名前を上記に記入のうえ、原本を添付した児童名に○をつけて下さい。

上記の者は、当事業所において下記のとおり勤務していること、又は勤務が内定していることを証明します。

記

※以下事業所記入欄(もれなく記入して下さい。不備がある場合は再提出をお願いすることがあります。)

勤務場所	所在地				
	名 称	電話 ()			
勤務時間	平日	時 分から	時 分まで	勤務日数	週 日 / 月 日
	土曜日 その他	時 分から	時 分まで	勤務曜日に○・休みに× 月 火 水 木 金 土 その他	
※勤務時間・曜日等が変則的な場合は、その他に詳しくご記入下さい。勤務日数(週・月)は平均日数(概算)でかまいません。					
雇用形態	1. 常勤 2. 臨時 3. パート 4. その他 ()				
	1. 自営業(中心者) 2. 自営業(協力者) ※ 自営の中心者とは事業主として登録されているものを指し、それ以外は協力者となります。				
産休取得期間	年 月 日から 年 月 日まで ↳ ※産後休暇終了後すぐに復職すること、及び復職後に「勤務証明書」の再提出が必要です。				
育児休業取得期間	年 月 日から 年 月 日まで ↳ ※利用開始希望月に復職していること、及び復職後に「勤務証明書」の再提出が必要です。				
採用等 年 月 日	年 月 日付		<input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 採用予定 <input type="checkbox"/> 事業開始(自営業)		※該当する項目に☑をつけ、年月日をご記入下さい。
就労実績	勤務月	当月(実績+予定日数)	(前月) 月	(前々月) 月	
	就労日数	日	日	日	
※現に就労している場合は、証明年月日前3ヶ月間(当月含む)の就労実績(日数)を必ずご記入下さい。					
※当月の就労日数は、証明年月日の属する月の就労実績に、以降の就労予定日数を加えた日数をご記入下さい。					

年 月 日

西宮市立留守家庭児童育成センター 指定管理者 様

事業所名 _____

代表者又は証明者

職・名前 _____ 印

(問い合わせ先電話番号 () -)

(注) 訂正箇所には必ず代表者又は証明者の印を押印して下さい。押印なき場合は認められません。

(注) 採用予定・復職予定等の方は、原則として就労3ヶ月後に「勤務証明書」を再提出して下さい。就労実績が必要です。

(注) 上記の勤務内容については、事業所に直接確認する場合がありますのでご了承下さい。

(注) 自営業の方は、自営業を営んでいることが分かる書類(確定申告書の写しや税務署への開業届など)を添付して下さい。

※ご記入に際して不明な点は、企業組合労協センター事業団 西宮事業所までお問い合わせ下さい。TEL: 0798-67-5170

※この用紙が不足する場合(父母以外の勤務証明が必要、2ヶ所以上で就労等)は、コピーしてご使用下さい。

勤務証

記入見本

〒 662 - 85

住所 西宮市六湛寺町10-3

名前 西宮 太郎

児童との続柄 父親 母親 祖父 祖母

上記の者は、当事業所において下記のとおり勤務している。

記

※以下事業所記入欄(もれなく記入して下さい。不備がある場合は訂正用紙を提出して下さい。)

お子様のお名前と、育成センター名を記入して下さい。

西宮 育成センター

児童名 西宮 港

※児童が2名以上の場合は、児童全員の名前を上記に記入して下さい。

証明される方のお名前・住所
児童との続柄にチェックをお願いします。
65歳未満で同居されている方すべての勤務証明書が必要です。

勤務場所	所在地	西宮市〇△町酒蔵通り1丁目2-3		
	名称	〇〇株式会社 西宮営業所	電話 0798 (× ×) 1212	
勤務時間	平日	9時00分から 17時15分まで		勤務日数 週 4.5日 / 月 日
	土曜日	9時00分から 11時45分まで		勤務曜日に○・休みに×
	その他			○月 ○火 ×木 ○金 ○土 その他 土曜日は隔週勤務とする (月)は平均日数(概算)でかまいません。
雇用形態	1. 常勤 2. 臨時 1. 自営業(中心者) 2. 自営業(協力者) ※自営の中心者とは...となります。			
産休取得期間	お母様について、産前・産後休暇及び、育児休業を取得されている場合は、期間を必ず記入して下さい。			
育児休業取得期間	採用された日付、及び採用予定日を必ず記入して下さい。自営業の方は、事業開始日を記入して下さい。			
採用等年月日	1995年4月 1日付		<input checked="" type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 採用予定 <input type="checkbox"/> 事業開始(自営業)	
就労実績	勤務月	当月(実績+予定日数)	(前月)	
	就労日数	19 日	22	
※現に就労中	過去3ヶ月の、実際に勤務した日数を記入して下さい。また、当月については、勤務する予定日数を含めて、記入して下さい。(有給休暇等は含みません)			
※当月	押印のない場合は認められません。			

西宮市立留守家庭児童育成センター 指定管理者 様

※自営業の方は、自筆で結構ですが、客観的な書類として(直近の確定申告書の写しか、税務署への開業届など)を併せて提出して下さい。

事業所名 〇〇株式会社
代表者又は証明者 酒蔵 栄
職・名前 代表取締役
(問い合わせ先電話番号(0798)〇〇-△△△△)

(注) 訂正箇所には必ず代表者又は証明者の印を押印して下さい。押印なき場合は認められません。
(注) 採用予定・復職予定等の方は、原則として就労3ヶ月後に「勤務証明書」を再提出して下さい。就労実績が必要です。
(注) 上記の勤務内容については、事業所に直接確認する場合がありますのでご了承下さい。
(注) 自営業の方は、自営業を営んでいることが分かる書類(確定申告書の写しや税務署への開業届など)を添付して下さい。
※ご記入に際して不明な点は、企業組合労協センター事業団 西宮事業所までお問い合わせ下さい。TEL: 0798-67-5170
※この用紙が不足する場合(父母以外の勤務証明が必要、2ヶ所以上で就労等)は、コピーしてご使用下さい。