

就 労 証 明 書  
 就労予定

ココロネ保育園 園長 殿

記入年月日 年 月 日

事業所名

事業所または代表者印

代表者氏名

事業所所在地



電話番号

記入者氏名

下記の者は、次のとおり  在職・  採用内定していることを証明します。

フリガナ 氏 名			住 所		
勤務場所 ※上記事業所と同じ場合記載不要	名 称:		所在地:		
採用(予定)年月日	年 月 日				
契約期間の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( 年 月 日まで)		契約期間満了後の更新( <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有)		
就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート等 <input type="checkbox"/> 自営【居宅外( <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 補助者)・居宅内( <input type="checkbox"/> 中心者 <input type="checkbox"/> 補助者)】 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他( )				
職種	<input type="checkbox"/> 製造販売 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> 農業 <input type="checkbox"/> 漁業 <input type="checkbox"/> その他( )				
勤務日数	週 日 / 月 日	定休日			
土日祝の勤務回数について	土曜日 回程度/月	日曜日 回程度/月	祝日 回程度/月		
勤務時間 (休憩及び残業時間を除く)	※ 日・週・月あたりの時間をすべて記入してください 日 時間 / 週 時間 / 月 時間				
一月あたりの就労時間 (休憩及び残業時間を除く)	一月あたりの就労時間の該当する項目にチェックしてください				
	<input type="checkbox"/> 150時間以上			<input type="checkbox"/> 80時間以上96時間未満	
	<input type="checkbox"/> 120時間以上150時間未満			<input type="checkbox"/> 52時間以上80時間未満	
一日あたりの就労時間 (休憩及び残業時間を除く)	1. 時間固定勤務の場合	( ~ )	曜日	時 分	時 分
	2. 時間変動勤務の場合 ※代表的なパターンを記入	( ~ )	曜日	時 分	時 分
給与の種類及び金額	<input type="checkbox"/> 月給 円 <input type="checkbox"/> 日給 円		<input type="checkbox"/> 時間給 円 <input type="checkbox"/> 歩合給		
最近3か月間の 就労状況及び総支給額	( )月分	稼働日数	日	総支給額	円
	( )月分	稼働日数	日	総支給額	円
	( )月分	稼働日数	日	総支給額	円
産前産後の休業期間	年 月 日から		年 月 日まで		
育児休業の期間	※育児休業期間は「育児・介護休業法」に基づき適用される場合のみご記入ください 年 月 日から 年 月 日まで				
事業所のみなさまへ	・シャチハタ印の使用はできません。 ・記入は油性又は水性のボールペンを使用してください。また、修正が必要な場合は修正液等は使用せず、「事業所または代表者印」を押印のうえ修正してください。 ・稼働日数、支給の実績がない場合は0日・0円と記入してください。				

○就労予定証明書でご提出の方は、就労開始後再度ご提出ください。

○就労状況・または就労先が変更となった場合は、再度就労予定証明書をご提出ください。

# 求職活動状況記載欄

児童名 [ ]

保護者名

※ 現在までの求職活動の状況(事業所への訪問・面接など)、及び今後の活動計画などをご記入ください。

年	月	日	求職活動の状況・今後の活動計画など

※ 求職中による入所は3ヶ月限定となりますので、3ヶ月以内に就職等ができなかった場合は、退所となります。

備 考

--