**就労（予定）証明書**

この証明書は、保育所等の利用のための書類です。また、必要に応じて内容の確認を行うことがあります。

【事業所証明欄】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  （あて先）六戸町長　殿  所 在 地  　　　　事業所名  代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 次のとおり就労【　□している　・　□する予定である】ことを証明します。 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 就労場所  ※上記と異なる  場合に記入 | 所在地 | | | | | | | | | | 電話番号： | | | | |
| 名称（会社・店舗名・派遣先等） | | | | | | | | | | | | | | |
| 就 労 者  氏　　名 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 業務内容 |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 就労形態 | □正社員・正職員である  □パート・アルバイトである | | | | | | | □派遣社員・契約社員である  □その他（　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 就労期間 | 年　　月　　日　～ | | | | * 年　　月　　日まで | | | | | | | | 期間更新 | | |
| □ 期限の定めなし | | | | | | | | □有　□無 | | |
| 就労時間 | 時　　分　～　　時　　分まで | | | | | | Ａ　１日あたり　　　時間　　　分 | | | | | | | | |
| （うち休憩　　　　時間　　 　分） | | | | | | | | |
| Ｂ　月平均　　　日 | | | Ａ×Ｂ　**月合計　　時間（※６４時間以上であること）** | | | | | | | | | | | |
| 就　業 | 曜　日 | | 月 | | 火 | | | 水 | 木 | | 金 | | 土 | 日 |
| 開始時間 | | ： | | ： | | | ： | ： | | ： | | ： | ： |
| 終了時間 | | ： | | ： | | | ： | ： | | ： | | ： | ： |
| 産休取得期間及び出産予定日 | 産休取得期間 | | 年　　　　月　　　日　　～　　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 出産予定日 | | 年　　　　月　　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 備　考 |  | | | | | | | | | | | | | | |

【保護者記入欄】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 利用（希望）保育所等の名称 | 児童の氏名 | 児童との続柄 |
|  |  |  |

**※就労先、就労期間、就労時間等が変更になった時は、その都度、この証明書を提出してください。**