

就労証明書

目黒区福祉事務所長

宛て

※本証明書は、保護者本人ではなく、保護者の就労先事業者等にて作成してください。
※証明日の記入の無いもの、証明日が提出月の当月・前月及び前々月の以外のもは無効です。
※就労開始日以降に証明してください。就労内定段階では証明できません。

① 証明書発行事業所名		④ 証明日	西暦	年	月	日
② 証明書発行事業所住所		⑤ 記載内容の問合せ先	担当部署			
③ 証明書発行責任者氏名			担当者名			
			電話番号	—	—	

下記の内容について、事実であることを証明いたします(ただし、発行者が証明日時点で把握している情報に限る)。

※本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成し又は改変を行ったときは、刑法上の罪に問われる場合があります。

No.	項目	記載欄
1	フリガナ	
	本人氏名	
	本人住所	

本人の就労状況、就労先(就労予定先の場合も含む)に関する項目

2	主な就労先事業所名 ※①と異なる場合は記入	勤務先 電話番号
3	主な就労先住所 ※②と異なる場合は記入	

本人との契約(雇用契約等、就労に関する契約)・就業規則の内容に関する項目

※実際に働いた時間や支給された給与の額ではなく、雇用契約・就業規則の内容に関する事項を記載してください。
※自営業主(個人事業主)、自営業専従者の方は、自営業の証明2種類を添付してください。詳しくは「保育施設利用のご案内」でご確認ください。

4	就労形態	役員・自営業主	<input type="checkbox"/> 役員(会社の取締役・監査役、法人の理事等)	<input type="checkbox"/> 自営業主(個人事業主)						
		被用者	<input type="checkbox"/> 正規の職員・従業員	<input type="checkbox"/> パート・アルバイト	<input type="checkbox"/> 派遣社員	<input type="checkbox"/> 契約・嘱託社員	<input type="checkbox"/> 会計年度任用職員	<input type="checkbox"/> 自営業専従者		
		その他	<input type="checkbox"/> 内職者	<input type="checkbox"/> 家族従業者	<input type="checkbox"/> 業務委託	<input type="checkbox"/> その他 ()				
	働き方	<input type="checkbox"/> 固定の労働時間制 <input type="checkbox"/> 変形労働時間制 <input type="checkbox"/> フレックスタイム制 <input type="checkbox"/> 事業場外労働のみなし労働時間制 <input type="checkbox"/> 裁量労働制 <input type="checkbox"/> その他 ()								
5	就労日数	一月当たり	日	・	一週当たり	日				
6	就労時間 ※休憩時間を除く	月	時間	分	週	時間	分	※月当たりの平均		
		日	時間	分	※月当たりの平均					
7	就労時間帯 ※フレックスタイム制、 裁量労働制の場合は 標準的な就労時間帯を 記入	時間帯①	時	分	～	時	分	(うち休憩時間 分)		
		時間帯②	時	分	～	時	分	(うち休憩時間 分)		
		時間帯③	時	分	～	時	分	(うち休憩時間 分)		
8	就労日	時間帯	<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"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定期							
9	雇用期間 ※契約締結日ではなく、 就労開始日を記入 ※有期の者は終期も記 入	雇用契約状況	<input type="checkbox"/> 無期 <input type="checkbox"/> 有期							
		就労開始日(入社日等、働き始めた日)			～	契約満了日(有期の場合は記載)				
		年	月	日	又は	<input type="checkbox"/> 保育所等入所次第	～	年	月	日
		満了後の更新の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(見込み) <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 未定							

本人の就労実績に関する項目

10	直近の 就労実績	年・月	i	年	月	日	ii	年	月	日	iii	年	月	日
		就労日数 ※有給休暇含む				日				日				日
		給与支給実績 ※賞与一時金、通勤手当を 除いた給与額(税・社会保険 等の控除前金額)				円				円				円

育児に関する休業・短時間勤務制度に関する項目

11	産前・産後休業の 取得(予定)期間	<input type="checkbox"/> 取得予定	年	月	日	～	年	月	日	
		<input type="checkbox"/> 取得中	年	月	日	～	年	月	日	
		<input type="checkbox"/> 取得済	年	月	日	～	年	月	日	
12	育児休業の 取得(予定)期間	<input type="checkbox"/> 取得予定	年	月	日	～	年	月	日	
		<input type="checkbox"/> 取得中	年	月	日	～	年	月	日	
		入所が内定した場合の育児休業の短縮可否			<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 否					
		<input type="checkbox"/> 取得済	年	月	日	～	年	月	日	

13	育児のための短時間勤務制度の利用をはじめとした勤務体制の変更 (変更中・変更予定)	勤務体制の変更(予定)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	体制変更要因	<input type="checkbox"/> 育児短時間勤務制度利用 <input type="checkbox"/> 育休以外の休業からの復職による変更 <input type="checkbox"/> 雇用形態の変更 <input type="checkbox"/> その他 ()	
		変更後の就労日	<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"/> 祝日 <input type="checkbox"/> 不定			
		勤務体制の変更(予定)期間	年	月	日	～ 年 月 日
		変更後の就労時間帯	時間帯	時	分	～ 時 分 (うち休憩時間 分)

備考	
備考	

本人の就労状況、就労先(就労予定先の場合も含む)に関する項目

14	就労状況・予定	単身赴任 (6か月以上単身赴任であることが必要)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	期間	赴任開始日(赴任予定日) ～ 赴任終了日※未定の場合は記載不要
					年 月 日 ～ 年 月 日
			赴任(予定)地		

本人の就労実績に関する項目

15	産休・育休以外の休業の取得期間	<input type="checkbox"/> 取得中(予定) <input type="checkbox"/> 取得済	理由	<input type="checkbox"/> 介護休業 <input type="checkbox"/> 病休 <input type="checkbox"/> その他 ()
		期間	年 月 日	～ 年 月 日

(※事業者証明欄はここまで)

保護者記入欄

ふりがな 児童名	生年月日	育児休業短縮についての同意 目黒区福祉事務所長 宛て 年 月 日 保育の利用申込みにあたり、保育施設の入所内定した場合には、必ず入所月の翌月1日までに勤務に復帰し、その旨を記載した復職証明書を提出します。 (内定児童のご兄弟に係る育児休業においても同様) また、就労証明書に記載された職場に復帰していない場合や復職証明書を指定期日までに提出できない場合は、内定が取消しとなることに同意します。
年 月 日		
ふりがな 児童名	生年月日	
年 月 日		
ふりがな 児童名	生年月日	住所
年 月 日	氏名 (産休・育休取得者自署)	

- 1 育児休業終了予定月以前の入所を希望し入所内定となった場合、育児休業を短縮して入所月の翌月1日までに復職することが必要です。短縮して復職させることができない場合はお申込みできません。
- 2 この証明書は保育施設入所のための資料となります。記入については、漏れのないよう正確にお願いいたします。記載内容を変更する場合は必ず二重線で訂正してください。修正液等により修正がされたものや消せるボールペンで記入したものは、証明書としての効力がなくなりますのでご注意ください。
- 3 記載内容について、電話等により照会を行う場合があります。予めご了承ください。
- 4 問い合わせ先: 目黒区子育て支援部保育課保育施設利用係 TEL 03-5722-9868~9(直通)