雇用されている方用

# 就労 及び 復職(予定)証明書

| 保護者記入欄 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 児童氏名 | （ 平成 年 月 日 生 ） | （ 歳） | |
| | 第1希望の保育施設等名 | | | |
| | 勤務者氏名 | | 児童からみた続柄 | |

※事業者記入欄

| | | | |
|---|---|---|---|
| 被雇用者氏名 | | | |
| 就労形態 | □正社員 □臨時 □パート □ 嘱託 □派遣 □その他（ ） | 仕事内容 | |
| 雇用年月日 | 昭和・平成 年 月 日 （ 就労中 ・ 就労予定 ・ 保育施設等利用開始後就労開始 ） | | |
| 復職予定年月日<br>※復職予定の場合のみ記入 | 平成 年 月 日 □ 育児休業期間中でも保育施設等の利用ができればいつでも復職可能 | | |
| 復職年月日 | 平成 年 月 日 ※ 復職後に記入 | | |
| 雇用期限 | 無 ・ 有 （ 平成 年 月 日まで ）<br>→ 雇用契約の更新の可能性について （ 有 ・ 無 ）<br>→ 雇用契約の更新の可能性が有の場合 （ ）か月毎の更新 | | |
| 就労時間等 | 1 1か月あたりの①勤務時間(**休憩時間を含む労働契約上の時間**)及び②勤務日数 ※シフト勤務の場合、1か月あたりの平均<br>① 時間 分／月 ② 日／月<br>2 時間固定勤務ですか？(**休憩時間を含む労働契約上の時間**)<br>はい → 時 分 ～ 時 分（1日あたり 時間 分）<br>いいえ → 勤務パターンを記入してください。(勤務パターンが4つ以上ある場合は主な勤務時間帯を4つ記入してください。<br>① 時 分～ 時 分までの( 時間 分) ② 時 分～ 時 分までの( 時間 分)<br>③ 時 分～ 時 分までの( 時間 分) ④ 時 分～ 時 分までの( 時間 分)<br>その他 | | |
| 通常の就労日 | 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 シフト制 | 雇用主との親族関係 | なし ・ あり （ 続柄 ） |
| 給与形態 | 月給制 ・ 日給制＿＿＿＿円／日 ・ 時給制＿＿＿＿円／時間<br>※該当区分に○をしていただき，日給制・時給制の場合は日・時間単位の賃金をご記入ください。 | | |
| 月給 | ＿＿＿＿円（税引前基本給） ※通勤手当は除いてください。 | | |
| 育児休業の取得(予定) | 育児休業の取得 | □ 取得中 □ 取得予定 □無 | |
| | 育児休業(予定)期間 | 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 | |
| 育児・介護休業法による短時間勤務制度の取得(予定) | 短時間勤務制度の取得 | □ 取得中 □ 取得予定 □無 | |
| | 取得(予定)期間 | 平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日 | |
| | 取得中の勤務時間 | 時 分 ～ 時 分 | |

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

事業所所在地
事業所名
代表者職・氏名 印
電話
（記入担当者名 電話 ）
※確認が必要な場合、問い合わせをすることがあります。

※ 実際の勤務地が上記所在地と異なる場合

事業所所在地
事業所名

（注）記入された内容が不明な場合、お問い合わせや再提出をお願いすることがあります。 （保育施設等利用申込用）
（注）被雇用者が記入した場合や虚偽の証明は無効です。
（注）勤務時間(休憩時間を含む労働契約上の時間)については，**残業時間を含まず**に記載してください。
（注）育児・介護休業法に基づく短時間勤務制度取得者については，短時間勤務制度利用時の内容にて記載してください。

雇用されている方用

# 記入例

# 就労 及び 復職(予定)証明書

| 保護者記入欄 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 児童氏名 | 博多　恵子　（　1　歳）<br>（平成　○○　年　○○　月　○○　日　生） | | |
| | 第1希望の保育施設等名 | あじさい保育園 | | |
| | 勤務者氏名 | 博多　次郎 | 児童からみた続柄 | 父 |

※事業者記入欄

| | | | |
|---|---|---|---|
| 被雇用者氏名 | 博　多　　次　郎 | | |
| 就労形態 | ☑正社員　□臨時　□パート　□　嘱託　□派遣　□その他(　　) | 仕事内容 | 営　業 |
| 雇用年月日 | 昭和・(平成) 14 年 4 月 1 日　(就労中)・退職 | | |
| 復職予定年月日<br>※復職予定の場合のみ記入 | 平成　　年　　月　　日　　□ 育児休業期間中でも保育施設等の利用ができればいつでも復職可能 | | |
| 復職年月日 | 平成　　年　　月　　日　※ 復職後に記入 | | |
| 雇用期限 | (無)・有　(平成　　年　　月　　日まで)　→ 雇用契約の更新の可能性について　(有・無)<br>→ 雇用契約の更新の可能性が有の場合(　　)か月毎の更新 | | |
| 就労時間等 | 1　1か月あたりの①勤務時間**(休憩時間を含む労働契約上の時間)**及び②勤務日数　※シフト勤務の場合、1か月あたりの平均<br>① 180 時間　　分／月　　② 20 日／月<br>2　時間固定勤務ですか？**(休憩時間を含む労働契約上の時間)**<br>(はい)　→ 9 時 00 分 ～ 18 時 00 分(1日あたり 9 時間 00 分)<br>いいえ　→ 勤務パターンを記入してください。(勤務パターンが4つ以上ある場合は、主なもの4つまで記入ください。)<br>①　時　分～　時　分までの(　時間　分)　②　時　分～　時　分までの(　時間　分)<br>③　時　分～　時　分までの(　時間　分)　④　時　分～　時　分までの(　時間　分)<br>その他 | | |
| 通常の就労日 | (月)・(火)・(水)・(木)・(金)・土・日　シフト制　[雇用主との親族関係]　(なし)　あり(続柄　　) | | |
| 給与形態 | (月給制)　・　日給制＿＿＿円／日　時給制＿＿＿円／時間<br>※該当区分に○をしていただき、月給制の場合は下記に記入ください。 | | |
| 月給 | 250,000 円(税引前基本給)　※通勤手当は除く | | |
| 育児休業の取得(予定) | 育児休業の取得 | □ 取得中 □ 取得予定 □無 | |
| | 育児休業(予定)期間 | 平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日 | |
| 育児・介護休業法による短時間勤務制度の取得(予定) | 短時間勤務制度の取得 | □ 取得中 □ 取得予定 □無 | |
| | 取得(予定)期間 | 平成　　年　　月　　日 ～ 平成　　年　　月　　日 | |
| | 取得中の勤務時間 | 時　分 ～ | |

上記のとおり証明します。

平成 29 年 11 月 10 日

事業所所在地　福岡市博多区○○1丁目2－3
事業所名　(株)○△事務機 福岡支店
代表者職・氏名　代表取締役　天神 三郎
電話
(記入担当者名　天神　　電話 ( ○○○-○○○○ )
※確認が必要な場合、問い合わせをすることがあります。

株式会社 ○△事務機 代表取締役印

※ 実際の勤務地が上記所在地と異なる場合
事業所所在地
事業所名

育児休業期間中の方で，保育施設等の利用ができる場合はいつでも復職できる方はチェックしてください。

働いている時間が8時間，休憩時間が1時間であれば，9時間と記載してください。

通勤手当，時間外手当等の各種手当を除く，毎月の固定給与を記入してください。

育児休業終了後に利用申込みを行う方，育児休業を取得中の方，育児休業取得予定の方は必ずご記入ください。

育児休業終了後に短時間勤務制度による短時間勤務を取得(予定含む)される場合は必ずご記入ください。

(注) 記入された内容が不明な場合、お問い合わせや再提出をお願いすることがあります。　(保育施設等利用申込用)
(注) 被雇用者が記入した場合や虚偽の証明は無効です。
(注) 勤務時間(休憩時間を含む労働契約上の時間)については，**残業時間を含まずに**記載してください。
(注) 育児・介護休業法に基づく短時間勤務制度取得者については，短時間勤務制度利用時の内容にて記載してください。