

※この欄は、保護者が記入してください。		
施設名		児童の生年月日
児童名		H・R . . .
児童名		H・R . . .
児童との続柄	父・母・その他( )	

## 雇用(内定)証明書

令和 年 月 日

西条市長 様

事業所所在地

事業所名

代表者名



事業所電話番号

下記のとおり在職・採用内定していることを証明します。

就労者氏名		本人住所	
勤務先名称 (店舗名等)		勤務地連絡先 電話番号	
勤務地			
仕事の内容 (具体的に)			
就職年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 から		
雇用(内職提供) 契約の終了予定	<input type="checkbox"/> 有【令和 年 月 日終了】 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 更新予定(現段階では不明)		
勤務時間	午前 時 分から午後 時 分までの1日平均 時間(うち休憩 分)		
勤務日数	1か月平均 日	通常の勤務日	月・火・水・木・金・土・日 不定期( )
給料	月給 円	日給 円 時給 円	最近の 月分 円 3ヶ月分 月分 円 月分 円
雇用(契約)形態	<input type="checkbox"/> 正社員・常勤職員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> 臨時社員・非常勤職員・パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 内職請負・委託 <input type="checkbox"/> その他( )		
休職取得の場合	産前産後休暇	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
	育児休業法等に基づく 育児休業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	

### (雇用主の方への注意事項)

- ※ 雇用主(内職提供者)の方が記入してください。
- ※ 代表者印のないものは無効です。「社印」等で押印していただきますようお願いします。(シャチハタ不可)
- ※ 営業所や支店の代表者でも結構です。
- ※ 訂正箇所には代表社印が必要です。
- ※ 育休等、休職中の場合は、直近の実績で記入してください。

### (保護者の方への注意事項)

- 保育の必要性の認定を受けるためには、月64時間以上の就労が要件となります。
- 要件に満たない場合は、求職活動中の取扱いになります。
- ※ 就労等の状況について、雇用主(内職提供者)の方に確認することがありますので、ご了承ください。
  - ※ 記入内容が事実と異なる場合は、退所していただくことがあります。
  - ※ 雇用・契約期間が終了した場合や転職された方は、更新後または転職後の雇用証明書を再提出してください。