就 労 証 明 書（こどもの城　送迎ステーション利用）

※裏面に記入例あり

雇用主記入欄

就労者	住所	
	氏名	
就労(採用)年月日	年　月　日（就労 ・ 就労予定 ・ 送迎ステーションに入所出来次第）	
就労形態	常勤 ・ 派遣 ・ パート ・ アルバイト ・ その他（　）	雇用保険加入　有 ・ 無
勤務日数	【　日／週】（若しくは【　日／月】）	
出勤日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 不定期　（勤務日に〇をしてください）	
就労時間 ※育児短時間勤務の場合には当欄に通常の就労時間、下欄に育児短時間勤務の就労時間をご記入ください。	月～金曜日　時　分～　時　分（実働　時間／日） **※実働時間を必ずご記入ください**	1ヶ月　時間　分（休憩時間を除く）
	土 曜 日 ・ 日 曜 日　時　分～　時　分（□毎週 □隔週 □不定期）	
	夜 勤　時　分～　時　分（勤務回数　回／月）	
育児短時間勤務の就労時間	時　分～　時　分（実働【　時間／日】 ・ 勤務日数【　日／週】）	
単身赴任	赴任中 ・ 予定　（赴任期間　年　月　日 ～　年　月　日）	
給与形態	□ 月給制　□ 日給制　□ 時給制　□出来高制　※内職の方のみ下記支給額の記入	

直近６ヶ月の就労日数・内職の場合は支給額 ※就労日数は取得した有給休暇の日を含んだ日数を記入してください。 ※産休育休期間を除く、直近６ヶ月の実績を記入してください。予定（見込み）の実績の記入は不要です。産休育休後の実績が6ヶ月に満たない場合は、産休育休前の実績から記入してください。	年　月	就労日数	内職の場合のみ支給額
	年　月分	日	円
	年　月分	日	円
	年　月分	日	円
	年　月分	日	円
	年　月分	日	円
	年　月分	日	円

仕事の内容		
勤務地 ※実際の勤務先が証明書欄の所在地と異なる場合は記入してください。	所在地	
	名称	電話番号　（　）
育児休業の取得 ※育児休業法に基づき取得している場合。	年　月　日～　年　月　日	育児休業を延長した場合、再度就労証明書の提出が必要です。
育児休業の短縮 ※育児休業を取得されている方は必ずご記入ください。	上記取得期間終了以前に送迎ステーション利用となった場合，期間を短縮し入所月内の復職が ※育児休業終了日が入所希望月の翌月15日以降の場合は，短縮可能でなければ申込み出来ません。	**可能 ・ 不可能**
休職中	年　月　日～　年　月　日 理由：病気・事故・その他（　）	

社会福祉法人県央福祉会
理事長宛

年　月　日
※必ずご記入ください。

上記の事項について，事実と相違がないことを証明します。

事業所　所 在 地

事業所名
責任者名　　㊞

※　雇用主様へ
① 上記四角枠の中は雇用主が記入してください。
② □にチェック，該当箇所には〇をしてください。
③ 社印又は雇用主の印のないものは無効です。
④ 訂正したとき（修正テープ含む）は，社印又は雇用主の訂正印が必要です。

※　上記の事項が事実と異なった場合は，こどもの城　送迎ステーション入所を取り消すことがあります。

保護者記入欄（必ず記入してください）

就労者の続柄	児童の　父・母・祖父・祖母・その他（　）		
児童名	生年月日	所属（予定）幼稚園	送迎バスの利用（予定）の有無
	年　月　日	幼稚園	有 ・ 無
	年　月　日	幼稚園	有 ・ 無
	年　月　日	幼稚園	有 ・ 無

就労証明書（こどもの城　送迎ステーション利用）

記入例

雇用主記入欄

就労者	住所	神奈川県●●市△△●丁目△番
	氏名	内野　いく次
就労(採用)年月日		2010　年　4月　1　日（就労 ・ 就労予定 ・ 送迎ステーションに入所出来次第）
就労形態		（常勤）・ 派遣 ・ パート ・ アルバイト ・ その他（　　）　雇用保険加入（有）・ 無
勤務日数		【 5 日／週】（若しくは【 20日／月】）
出勤日		（月）・（火）・（水）・（木）・（金）・ 土 ・ 日 ・ 不定期　（勤務日に○をしてください）
就労時間 ※育児短時間勤務の場合には当欄に通常の就労時間、下欄に育児短時間勤務の就労時間をご記入ください。		月～金曜日　8時　30分～　17時　30分（実働　8時間／日） **※実働時間を必ずご記入ください**　1ヶ月　160時間　分（休憩時間を除く）
		土　曜　日 ・ 日　曜　日　　時　　分～　　時　　分（□毎週　□隔週　□不定期）
		夜　勤　　時　　分～　　時　　分（ 勤務回数　　回／月）
育児短時間勤務の就労時間		時　　分～　　時　　分（実働【　　時間／日】 ・ 勤務日数【　　日／週】）
単身赴任		赴任中 ・ 予定　（赴任期間　　年　　月　　日 ～　　年　　月　　日）
給与形態		□ 月給制　□ 日給制　□ 時給制　□出来高制　※内職の方のみ下記支給額の記入

直近６ヶ月の就労日数・内職の場合は支給額
※就労日数は取得した有給休暇の日を含んだ日数を記入してください。
※産休育休期間を除く、直近６ヶ月の実績を記入してください。予定（見込み）の実績の記入は不要です。産休育休後の実績が6ヶ月に満たない場合は、産休育休前の実績から記入してください。

年　月	就労日数	内職の場合のみ支給額
2022　年　4　月分	19日	円
2022　年　5　月分	22日	円
2022　年　6　月分	20日	円
2022　年　7　月分	22日	円
2022　年　8　月分	20日	円
2022　年　9　月分	13日	円

仕事の内容		
勤務地 ※実際の勤務先が証明書欄の所在地と異なる場合は記入してください。	所在地	神奈川県●●○丁目□□番
	名称	けんおう株式会社　やまと支店　　電話番号　△△（××）○○○○
育児休業の取得 ※育児休業法に基づき取得している場合。		年　月　日～　年　月　日　　育児休業を延長した場合、再度就労証明書の提出が必要です。
育児休業の短縮 ※育児休業を取得されている方は必ずご記入ください。		上記取得期間終了以前に送迎ステーション利用となった場合，期間を短縮し入所月内の復職が可能 ・ 不可能 ※育児休業終了日が入所希望月の翌月15日以降の場合は，短縮可能でなければ申込み出来ません。
休職中		年　月　日～　年　月　日 理由：病気・事故・その他（　　）

社会福祉法人県央福祉会
理事長宛

2022年　10月　19日
※必ずご記入ください。

上記の事項について，事実と相違がないことを証明します。

事業所　所在地　〒○○○-□□□□　神奈川県○○市××町○○番地

事業所名　けんおう株式会社
責任者名　県央　太郎　　㊞社印

※　雇用主様へ
① 上記四角枠の中は雇用主が記入してください。
② □にチェック，該当箇所には○をしてください。
③ 社印又は雇用主の印のないものは無効です。
④ 訂正したとき（修正テープ含む）は，社印又は雇用主の訂正印が必要です。
※　上記の事項が事実と異なった場合は，こどもの城　送迎ステーション入所を取り消すことがあります。

保護者記入欄（必ず記入してください）

就労者の続柄　児童の（父）・母・祖父・祖母・その他（　　）

児童名	生年月日	所属（予定）幼稚園	送迎バスの利用（予定）の有無
内野　わが子	2018　年　8月19日	幼稚園	（有）・ 無
	年　月　日	幼稚園	有 ・ 無
	年　月　日	幼稚園	有 ・ 無