

所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ 社印 _____

※社印のないものは無効です。ただし社印がない場合は代表者印でも可とします。

電話番号 _____

作成者 _____ 印 _____

民生委員・児童委員 ※ _____ 印 _____

〈保護者記入欄〉 ※この枠内のみ、保護者が記入してください。

住所(自宅)			
勤務者氏名	子どもの続柄	<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母	<input type="checkbox"/> その他()
子ども氏名	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	日生
子ども氏名	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	日生
利用施設名			

(稲美町教育委員会 教育課 教育係 TEL 079-492-9149)

※自営業・農林水産業等の方で、添付書類が用意できない場合のみ署名押印してください。

下記のとおり 勤務 育児休業から復帰を予定 休業(介護・看護等)から復帰を予定 していることを証明します。
(欄にチェックしてください。)

【注意事項】
 ※この証明書は、保護者記入欄以外は事業所(自営業中心者含む、支社・支店等も可)をご記入ください。事業所以外が記入した場合は無効です。
 ※訂正は、訂正印(代表者名欄又は作成者欄に押印された印と同じもの)を押印のうえ、正しい内容をご記入ください。修正液等での修正は認められません。鉛筆や消えるボールペン等で記入されたものも無効です。
 ※記入内容について、電話等により事業所に照会を行う場合があります。また、記入に不備がある場合、再提出をお願いすることがあります。
 ※この証明書の有効期間は、証明年月日より3ヶ月間とします。

1. 勤務状況〔すべての方が記入〕

証明年月日	令和 年 月 日		
勤務者氏名		代表者との続柄	<input type="checkbox"/> 他人 <input type="checkbox"/> 本人・親族()
勤務者住所 ※上記保護者記入欄と異なる場合		職種	
採用年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日	より勤務中
雇用形態	会社・団体勤務の方	<input type="checkbox"/> 正規 <input type="checkbox"/> 非正規(アルバイト等) <input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他()	
	自営業・農林水産業等の方※	<input type="checkbox"/> 中心者(家庭内) <input type="checkbox"/> 中心者(家庭外) <input type="checkbox"/> 協力者	※中心者とは、法人化されていない形態で個人で事業を営んでいる人 ※協力者とは、手伝いやアルバイトなど、中心者に雇用されている人 別添付書類が必要※1
勤務地までの通勤	通勤手段	※複数可	通勤時間 (片道) 約 分
勤務時間 (残業等を除く、就業規則に基づく時間を記入ください。) (変則勤務の場合詳細をご記入ください。)*	時間帯①	: ~ : うち 休憩時間 分	勤務曜日① 月・火・水・木・金・土・日、うち週 日
	時間帯②	: ~ : うち 休憩時間 分	勤務曜日② 月・火・水・木・金・土・日、うち週 日
	時間帯③	: ~ : うち 休憩時間 分	勤務曜日③ 月・火・水・木・金・土・日、うち週 日
	週あたりの勤務時間	基本的には「勤務時間/日」×「勤務日数/週」 時間(休憩時間含む)	月あたりの勤務時間
変則勤務*		総労働時間(年)*	時間 (休憩時間含む) 労働日数(年)* 日

2. 休業中及び休業から復帰後の状況〔下記状況に該当する場合に記入〕

休業区分	<input type="checkbox"/> 育児休業 <input type="checkbox"/> 介護・看護休業 <input type="checkbox"/> 疾病休業 <input type="checkbox"/> その他()		
休業期間	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日 ~ 年 月 日	
復職後、短時間勤務制度等の申請(利用)の有無及び就労形態・勤務時間	申請状況	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 利用予定 <input type="checkbox"/> 利用申請中	
	申請期間	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年 月 日 ~ 年 月 日
	勤務時間	: ~ : うち 休憩時間 分	勤務曜日 月・火・水・木・金・土・日、うち週 日
	週あたりの勤務時間	基本的には「勤務時間/日」×「勤務日数/週」 時間(休憩時間含む)	月あたりの勤務時間

3. 実際の勤務地〔上記事業所の所在地と異なる場合に記入〕

勤務先の名称	所在地	TEL()
--------	-----	--------

*「変形労働時間制」の場合は、『週あたりの勤務時間』欄の記入に加えて、総労働時間(年)や労働日数(年)などを『変則勤務』欄に記載ください。

受付印

〔保護者の方へ〕
 ※1 自営業・農林水産業等の方は、保育を必要とする証明書以外に添付書類を提出していただく必要があります。なお、添付書類が用意できない場合は、上記の民生委員・児童委員欄の署名・押印でも可とします。
 ※2 月あたりの勤務時間が休憩時間を除いて48時間に満たない場合は、就労の事由で認定できません。