

就労証明書

習志野市長 あて

※両面1枚で印刷できない場合は、ページ設定の拡大/縮小設定を73%にしてください。

【留意事項】

- ・証明書は、事業者が記入要領(裏面)を確認のうえ記入すること。
 - ※自営業を除き、その部署・役職にかかわらず、就労者自身が記入した場合は無効
- ・派遣社員の証明書は、派遣元の事業者が記入すること。
- ・消せるボールペン等、書き換え可能な筆記具で記入しないこと。
- ・証明書への押印を省略する場合は、記入者の氏名・部署名・役職名を必ず記入すること。
- ・証明書に押印する場合は、社印や代表者印(所長印・店長印も可)を原則使用すること。
 - ※その他、押印に関する取扱いについては、記入要領(裏面)を参照
- ・証明書を訂正する場合は、訂正部分に二重線を引き、訂正印(証明者印)を押印すること。
- ・証明書の記入時点で未定の項目は、予定の内容を記入すること。
- ・押印の有無にかかわらず、証明書を偽造や変造した場合は、有印私文書偽造罪・変造罪、または電磁的記録不正作出罪が成立し得る。
- ・証明書の内容について、市より事業者(記入者)に問い合わせることがある。

証明日 令和 4 年 11 月 08 日

事業所(事業者)名 メットライフ生命保険株式会社

代表者 氏名 人事業務チーム長 高山 庸介

所在地 東京都千代田区紀尾井町1番3号 東京ガーデンテラス紀尾井町紀尾井タワー

電話番号 03-5611-3880

記入者 部署名・役職名 株式会社ペイロール

記入者 氏名 証明書担当

記入者 連絡先 011-330-3309



下記内容について、上記【留意事項】を踏まえ、事業者として事実であることを証明します。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業 種	金融業・保険業 () ※保育士、幼稚園教諭の資格を有し就労している場合 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭
就労者に関する事項		
2	就労者氏名	らふい むはんまど ごらむ まむーど RAFI MOHAMMAD GOLAM MAHMUD
3	就労者住所	東京都小平市喜多町3-1-2-109
就労状態に関する事項		
4	雇用(予定)期間 (契約更新の有無)	<input checked="" type="checkbox"/> 無期雇用 <input type="checkbox"/> 有期雇用 平成 3 年 11 月 01 日 ~ 令和 年 月 日
5	勤務先事業所名	メットライフ生命保険株式会社 オリナスタワー ※有期雇用の場合 <input type="checkbox"/> 原則、更新 <input type="checkbox"/> 更新予定なし
6	勤務先住所	東京都墨田区太平4-1-3
7	勤務先電話番号	- ※勤務先住所が未決定でも未記入の場合、保育所等の利用調整(選考)で不利になることがあるため、備考欄に勤務候補地を記入すること
8	雇用の形態	選択2 正社員 ()
9-1	就労時間(固定就労の場合)	1週間の合計時間(実働時間+休憩時間) 週 時間 分 左記のうち 休憩時間 週 5 時間 00 分 平日 時 分 ~ 時 分 左記のうち 実働時間 時間 分 左記のうち 休憩時間 分 土曜 時 分 ~ 時 分 左記のうち 実働時間 時間 分 左記のうち 休憩時間 分 日曜 時 分 ~ 時 分 左記のうち 実働時間 時間 分 左記のうち 休憩時間 分
9-2	就労時間(変則就労の場合)	選択3 月間 168 時間 00 分 左記のうち 休憩時間 21 時間 00 分 ※シフト勤務での変則就労の場合は、直近1か月のシフト表を添付すること
10	就労日数 (労働契約上の日数(週と月)を記入すること)	1週間 5 日 ・ 1か月 21 日 <input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝日
11	就労・支給実績 (直近6か月)	令和 4 年 10 月 令和 4 年 09 月 令和 4 年 08 月 20 日 / 月 22 日 / 月 19 日 / 月 606,720 円 / 月 509,628 円 / 月 512,574 円 / 月 令和 4 年 07 月 令和 4 年 06 月 令和 4 年 05 月 23 日 / 月 18 日 / 月 20 日 / 月 505,000 円 / 月 1,201,000 円 / 月 505,000 円 / 月 ※就労日数には、年次有給休暇の取得日を含めること ※支給額には、賞与や各種手当を含め、実際の支給月に賞与等を分割せず各種控除前の金額を記入すること
12	産前・産後休業の取得	選択4 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	選択4 平成 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 延長可能時期 令和 年 月 日
14	育児休業の短縮	<input type="checkbox"/> 短縮できる <input type="checkbox"/> 短縮できない ※就労者の児童が保育所等を利用できる場合に、裏面の「市が定める日」までに育児休業期間を短縮できるかで判断すること
15	復職年月日	令和 年 月 日
16	育児短時間勤務の取得	選択5 平成 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 時 分 ~ 時 分 ※No.9-1・9-2欄には、育児短時間でない労働契約上の就労時間を記入すること
17	単身赴任の期間	平成 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
18	備 考	在宅勤務等の諸事情により、押印は電子印にて対応させていただいております。

「選択1~選択5」欄は、所定の選択肢(プルダウンリスト・裏面参照)より該当するものを選択すること

保護者記入欄		※「施設名」には、利用・申込中の認可や認可外の保育施設、幼稚園、学童保育を記入(白井市は学童保育と様式共通)	
児童名 生年月日	平成 令和 年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名 生年月日	平成 令和 年 月 日	施設名	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
上記児童と就労者との続柄		<input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> その他 → ()	
通勤時間(片道) ※保育施設への送迎を含まない		時間 分	主な通勤手段 ※複数選択可 <input type="checkbox"/> 電車・バス <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 車・バイク <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他 ... ()