

保 育 所 等 記 入 欄							
世帯ID		児童名		生年月日	平成 年 月 日	施設名	

就 労 状 況 証 明 書

川口市長 あて

【注意事項】 よくお読みいただいた上でご記入ください。 ①太枠内の項目及び該当する□欄にチェック（✓）を記入してください。 ②事業所証明欄については、すべて事業所の代表者または担当部署の方がご記入ください。自営業の方を除き、本人が記入した場合は無効とします。 ③黒ボールペンまたはサインペンでご記入ください。消せるボールペンや鉛筆では記入しないでください。 ④修正液または修正テープ等は使用しないでください。なお、記入内容を訂正する場合は、訂正箇所にも二重線を引き、訂正印（社印又は担当者印）を押してください。 ⑤事業所証明欄の内容について、本市から事業所に確認を行うことがありますので、あらかじめご了承ください。 ⑥自営業の方は、勤務の実績がわかる資料を添付してください。（直近の確定申告書の控えの写し等） ⑦採用予定の方や、育児休業を取得又は復帰する場合も、この様式を使用してください。	
---	--

事業所証明欄	就労者氏名				生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日										
	就労者住所	〒														
	採用(又は採用予定)年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日			現在の状況	<input type="checkbox"/> 勤務中 <input type="checkbox"/> 採用予定 <input type="checkbox"/> 産前産後休業中 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> その他（ ）										
	雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員・契約社員・派遣社員・パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業（自宅内勤務） <input type="checkbox"/> 自営業（自宅外勤務） <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他（ ）														
	職 種 (業務内容)															
	契約上の労働時間	記入上の注意	①短時間勤務制度利用中の場合も、制度利用前の正規労働時間を記入してください。 ②記載が明確でない場合、記入されている一番短い時間で指数化します。 ③下記のA、Bでの記入が難しい場合はシフト表を添付してください。													
		いずれかを記入	勤務時間について (いずれかにチェック)		<input type="checkbox"/> 定期的な時間での勤務である → 下部Aについて記入してください。 <input type="checkbox"/> 不定期な時間での勤務である → 下部Bについて記入してください。											
			A	【勤務時間】 _____ 時 _____ 分 ~ _____ 時 _____ 分 (うち、実働 _____ 時間 _____ 分 ・ 休憩 _____ 時間 _____ 分) 【勤務日数】 1 週間の合計 _____ 日 又は 1 か月の合計 _____ 時間 _____ 分												
				B	【勤務時間】 ※平均を記入してください。また、休憩時間も含めて記入してください。 1 週間の合計 _____ 時間 _____ 分 又は 1 か月の合計 _____ 時間 _____ 分											
	勤務地住所	〒 _____ 単身赴任中の場合のみ期間を記入してください → <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 期間未定														
勤務実績	※直近4か月の勤務実績について、1 か月あたりの勤務日数又は勤務時間を記入してください。 <table><tr><td>月合計</td><td>日 時間</td><td>月合計</td><td>日 時間</td><td>月合計</td><td>日 時間</td><td>月合計</td><td>日 時間</td></tr></table>							月合計	日 時間	月合計	日 時間	月合計	日 時間	月合計	日 時間	
月合計	日 時間	月合計	日 時間	月合計	日 時間	月合計	日 時間									
休職期間	産前産後休業	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日														
	育児休業	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済														
	その他の休業 ()	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 ※有給休暇の記入は不要														
上記内容に相違ないことを証明します。 証明書記入日： 平成 年 月 日 事業所所在地： _____ 事業所名称： _____ 担当者氏名： _____ 代表者氏名： _____ 社印 電話番号： _____ ※社印の押印や証明日の記載が無い場合、本証明書は無効となりますのでご注意ください。																

保 育 所 等 記 入 欄									
世帯番号		生年月日		平成 年 月 日		施設名			
記入例									
問い合わせ先 川口市役所保育入所課 入所係 電話:048-258-4097									
労 状 況 証 明 書									
※記入の際は、必ず「記入例」をご覧ください。 （✓）を記入してください。 ※代表者または担当部署の方がご記入ください。自営業の方を除き、本人が記入した場合は									
③黒ボールペンまたはサインペンでご記入ください。消せるボールペンや鉛筆では記入しないでください。 ④修正液または修正テープ等は使用しないでください。なお、記入内容を訂正する場合は、訂正箇所に「訂正」の印（訂正箇所）を押してください。 ⑤事業所証明欄の内容について、本市から事業所に確認を行うことがありますので、あらかじめご了承ください。 ⑥自営業の方は、勤務の実績がわかる資料を添付してください。（直近の確定申告書の控えの写し等） ⑦採用予定の方や、育児休業を取得又は復帰する場合も、この様式を使用してください。									
証明書記入日時点で就労を開始していない場合は、「採用予定」欄にチェックを入れてください。									
就労者氏名		川口 太郎		生年月日		<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 50 年 1 月 1 日 <input type="checkbox"/> 平成			
就労者住所		〒 332-8601 川口市 青木 1-1-1-201							
採用(又は採用予定)年月日		<input type="checkbox"/> 昭和 22 年 4 月 1 日 <input checked="" type="checkbox"/> 平成		現在の状況		<input checked="" type="checkbox"/> 勤務中 <input type="checkbox"/> 採用予定 <input type="checkbox"/> 産前産後休業中 <input type="checkbox"/> 育児休業中 <input type="checkbox"/> その他 ()			
雇用形態		<input checked="" type="checkbox"/> 正社員・契約社員・派遣社員・パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業(自宅内勤務) <input type="checkbox"/> 自営業(自宅外勤務) <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> その他 ()							
職 種 (業務内容)		営業職							
記入上の注意		①短時間勤務制度利用中の場合も、制度利用前の正規労働者として記入してください。 ②記載が明確でない場合、記入されている一番短い勤務時間として記入してください。 ③下記のA、Bでの記入が難しい場合は、シフト表を添付してください。							
契約上の労働時間		勤務時間について (いずれかにチェック) <input checked="" type="checkbox"/> 定期的な時間での勤務である → 下部Aについて記入してください。 <input type="checkbox"/> 不規則な時間での勤務である → 下部Bについて記入してください。							
A		【勤務時間】 9 時 00 分 ~ 17 時 00 分 (うち、実働 7 時間 00 分 ・ 休憩 1 時間 00 分)							
B		【勤務日数】 1 週間の合計 5 日 又は 1 か月の合計 時間 【勤務時間】 ※平均を記入してください。また、休憩時間も含む 1 週間の合計 時間 分 又は 1 か月の合計 時間 分							
勤務地住所		〒 104-0061 東京都中央区銀座1-1-1 単身赴任中の場合のみ期間を記入してください → <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 期間未定							
勤務実績		※直近4か月の勤務実績について、1 か月あたりの勤務日数又は勤務時間を記入してください。 6 月合計 20 日 時間 7 月合計 22 日 時間 8 月合計 時間							
休職期間		産前産後休業 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 育児休業 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 <input type="checkbox"/> 取得予定 <input type="checkbox"/> 取得中 <input type="checkbox"/> 取得済 その他の休業 () 平成 年 月 日 ※有給休暇の記入は不要							
上記内容に相違ないことを証明します。証明書記入日：平成 29 年 10 月 10 日									
事業所所在地：東京都千代田区三番町1-1-1 社印は必ず押印してください。									
事業所名称：(株)川口商事 社印 担当者氏名：赤山 達郎									
代表者氏名：代表取締役 埼玉 次郎 電話番号：03-1234-5678									
※社印の押印や証明日の記載が無い場合、本証明書は無効となりますのでご注意ください。									