

# 就 労 証 明 書

(宛先) 京都市長

証明日 年 月 日

事業所名
代表者名 <span style="float: right;">㊟</span>
所在地
電話番号
記入者名 連絡先

給与所得者は事業所の証明、内職従事者は供給先の証明(勤務時間は自己の申告による)を得てください。その他(自営業等)は自己が申告(所在地・名称・代表者欄は事業主の住所・氏名を記入)してください。

この就労証明書は、教育・保育給付に係る支給認定や利用調整(選考)時の重要な資料となるため、勤務先の担当者が事実のとおりにもれなく御記入ください。記入漏れや不明な点がある場合は、京都市から担当者に問い合わせることがあります。

また、虚偽の記載を行った場合には、申込者が保育施設・事業所を利用できなくなったり、保育に要した費用の全部又は一部について、京都市から返還を求められることがあります。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄	
<b>勤務先事業者に関する事項</b>			
1	業種		
<b>就労者に関する事項</b>			
2	ふりがな 就労者氏名		
3	就労者住所		
<b>就労状態等に関する事項</b>			
4	雇用(予定)期間	無期・有期	年 月 日 ~ 年 月 日
5	勤務先事業所名	内定の場合: 内定日	年 月 日
6	勤務先住所	電話番号	
7	雇用の形態	自営業・正社員・パート/アルバイト・非常勤/臨時職員・派遣/委託・その他( )	
8	就労時間 (固定就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 祝祭日	合計時間(週) 時間 分 ※休憩時間含
		平日 時 分 ~ 時 分	短時間制度取得の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
		土曜 時 分 ~ 時 分	短時間制度取得時間(一日あたり) 時間
		日曜 時 分 ~ 時 分	短時間制度終了(予定)時期 年 月まで
9	就労時間 (変則就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間 分 ※休憩時間含。提出の際は、シフト表が保護者記載のスケジュール申告書を添付してください。
10	就労実績	年 月 日/月	年 月 日/月 年 月 日/月 基本給 月給・日給・時給 円
11	産前・産後休業の取得	取得予定・取得中・期間終了	年 月 日 ~ 年 月 日
12	育児休業の取得 (予定期間)	取得予定・取得中・期間終了	年 月 日 ~ 年 月 日
		短縮可能時期	年 月 日 延長可能時期 年 月 日
13	復職(予定)年月日	年 月 日	
その他 ※ 夜勤・宿直を含む勤務がある場合は月平均の勤務回数を、その他京都市に特に配慮を求める事項があれば記載してください。			
14	備考欄		

保護者記入欄 児童からみた就労者の続柄 父・母・祖父・祖母・その他( )

児童名	生年月日	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	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	年 月 日	施設名( )	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)