（R7）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

社会福祉法人　正愛会

南船橋保育園　園　長　あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名

　　　就　労　証　明　書（保育園提出用）

園児氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　名 |  | 続　　柄 | 　　　 |
| 職　　　種 |  | 勤務先の電話番号 |  |
| 勤　務　地 | 住所　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 就労（採用）開始年月日 | 　　　年　　　月　　　日から　／　就労中　・　就労予定　（〇で囲む） |
| 勤務形態(〇で囲む) | 常　勤 ・ 臨　時 ・ パート ・ 派　遣 ・　契　約 ・ 他（　　　） |
| 勤務時間(残業時間除く)日　　数通勤時間等 | □ 固定→ 午前・午後　　　時　　 分　～　　　時　　 分（　　 時間　　　分）□ シフト制→ 午前・午後　　時　　分　～　　時　　分の間で（　 時間 　　分）※④1週間の勤務日数　　　　　　日／週　（月・火・水・木・金・土・日）通勤時間　片道　　　　分　通勤ルート（保育園～　　　　　　　　　　　～勤務地） |
| 時短勤務の有無 | 無　・　有（　　　　年　　月まで　勤務時間　　　時　　　分～　　時　　　分）　 |
| 在宅勤務の有無 | 無　・　有（　　　　日／週　 ⇒　月・火・水・木・金・土・不定　　） |
| 残業に関して | ほぼ無　・　年に数回　・　月に2～3回　・　週に　　回　　／　1回当たり　　分程度 |
| 産休・育休取得(見込)期　間 | 令和　　　年　　　月　　　日から令和　　　年　　　月　　　日まで |
| 上記のとおり証明します令和　　　年　　　月　　　日事業所所在地事　業　所 名代 表 者 氏 名 印電 話 番 号所属・役職記入者 |

（注）本証明書は、保護者の就労状況把握及び時間外保育必要判断のための参考資料になります。

①　勤務先で証明を受けてください。記入者のサインがあれば、印鑑は不要です。

　　　②　記入漏れがあると、時間外保育等を認められない場合があります

　　　③　勤務時間は、休憩時間を含む労働契約上の正規の時間を記入してください

　　※④　シフト勤務の場合は、シフト表の添付をお願いします。

⑤　産休・育休については、労働基準法及び育児介護法に基づく期間のうち取得見込期間を

記入して下さい。

　　　⑥　支店（営業所）等の場合、支店（営業所）長等の所属長の証明で有効です。

　　　⑦　緊急の場合は園から電話連絡があるかもしれませんので、正確に記入してください。