

尼崎市長あて

## 就労証明書

※保護者記入欄(消せるペンではなく、黒インクまたはボールペンで記入してください。)

児童氏名	ふりがな	ふりがな	ふりがな
児童ホーム名	児童ホーム		

※以下事業所記入欄(もれなく記入してください。該当するものに☑してください。)

本証明書の内容について、就労先事業者等に無断で作成又は改変を行ったときは、有印私文書偽造罪等が成立し、刑法上の罪に問われることや、児童ホームを利用できなくなる場合があります。

就労者氏名	ふりがな	就労者の 生年月日	昭和・平成 年 月 日
雇用形態	<input type="checkbox"/> 自営業(業務内容がわかる書類が必要) <input type="checkbox"/> 自営業以外: 正規・パート・アルバイト・派遣・自営業手伝い・その他( )		
就労者の業務内容			
実際の 勤務場所	名称 :		電話番号 :
	所在地:		
該当するものに☑してください。 <input type="checkbox"/> 実際の勤務場所は事業所の所在地と異なる。(主な勤務場所: ) <input type="checkbox"/> 実際の勤務場所は自宅(居室内)である。 <input type="checkbox"/> 単身赴任をしている。			
勤務日数	1か月平均 _____ 日 (日曜・祝日の勤務日数を除いて記入してください。)		
休日 (休日に☑してください)	<input type="checkbox"/> 固定の休日 <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"/> 変則 ( ) その他 ( )		
勤務時間  (いずれかに☑をして 労働契約上の勤務 時間を記入してくだ さい)	<input type="checkbox"/> 固定 (午前・午後 : ~ 午前・午後 : )		
	<input type="checkbox"/> 変則(1週間の割合、1日の拘束時間など、詳しく記入してください。)		
	曜日 (午前・午後 : ~ 午前・午後 : )		
	曜日 (午前・午後 : ~ 午前・午後 : )		
	曜日 (午前・午後 : ~ 午前・午後 : )		
	曜日 (午前・午後 : ~ 午前・午後 : )		
	曜日 (午前・午後 : ~ 午前・午後 : )		
シフト制のシフトパターンの補足等がある場合は下記に記入してください。			
育児短時間勤務を取得している場合は下記に記入してください。 (午前・午後 : ~ 午前・午後 : ) 取得期間 : 平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日			
採用年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 採用(予定)		
現在 育児休業中の場合	育児休業からの復職日 令和 年 月 日 復職(予定)		
上記のとおり就労(または就労予定)していることを証明します。			
証明年月日		事業所の所在地 :	
令和 年 月 日		事業所名 :	
( 記入担当者名 :		) 代表者名 :	
この証明に関する 問い合わせ先 :		) 電話番号 :	

※ 記載内容を訂正される場合は、記入担当者または代表者の訂正印をお願いします。

※ 記載内容について、事業所へ直接電話確認する場合がありますのでご了承ください。

※ この就労証明書に記載の個人情報は、児童ホーム入所に関する事務等に必要の場合のみ使用し、それ以外には使用しません。

※ 記載方法について不明点がある場合は尼崎市児童課(電話番号:06-6489-6937 ファクス:06-6489-6938)までお問い合わせください。