

就労(予定)証明書

(父・母用)

(宛先)前橋市長

証明日 令和 年 月 日

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

所在地 _____

電話番号 _____

記入者名 _____

記入者連絡先 _____

※社印または代表者印は省略可能です。

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	
勤務先事業者に関する事項			
1	業種		
就労者に関する事項			
2	ふりがな		
	就労者氏名		
3	就労者住所		
就労状態等に関する事項			
4	雇用(予定)期間	無期・有期	(有期の場合) 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
5	勤務先事業所名	翌年度以降も雇用することが 雇用期間の更新は 決定している 未定	
6	勤務先住所		
7	勤務先電話番号		
8	雇用の形態	常勤・自営中心者・自営協力者・パート・内職・農業・派遣	
9	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 時間 分
		平日 時 分 ~ 時 分	実働 時間 分 / 休憩 時間 分
		土曜 時 分 ~ 時 分	実働 時間 分 / 休憩 時間 分
		日曜 時 分 ~ 時 分	実働 時間 分 / 休憩 時間 分
10	就労時間	月間 時間 分	
11	就労実績		
12	産前・産後休業の取得	取得中・取得予定	年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	取得中・取得予定	年 月 日 ~ 令和 年 月 日
14	復職(予定)年月日	令和 年 月 日	
その他			
15	備考欄		
16	通勤時間(片道)	時間 分	
17	就労開始年月日	年 月 日	日から就労

保護者記入欄

※申込児童及び未就学の兄弟姉妹が保育関係施設等を利用又は申込中の場合は、その状況を記入してください。

児童名	生年月日 H・R	年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <input type="checkbox"/> 新認定
児童名	生年月日 H・R	年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <input type="checkbox"/> 新認定
児童名	生年月日 H・R	年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <input type="checkbox"/> 新認定

※保育士資格を有し認可保育施設に勤務している(予定)の場合、**保育士証の写しの添付**により選考上の加点があります。

※記載にあたっては裏面の記載例をご確認ください。

※就労日数・時間について、勤務先に確認することがあります。

※新2,3号認定(預かり保育や認可外施設を一定の限度額内で無償化する制度)を受けているか、又は申込中の方は新認定にチェックしてください。

※証明の内容に虚偽がある場合には、申請を取り消し、退所していただくことがあります。

※本様式は前橋市HPからもダウンロードしていただけます。

前橋市役所子育て施設課

Tel027-220-5705(直通)

就労(予定)証明書

記載例

(父・母用)

(宛先)前橋市長

証明日 令和 2 年 9 月 5 日

事業所名 ○○建設株式会社

代表者名 前橋営業所 所長 大手 一郎 印

所在地 前橋市○○町△△番地

電話番号 027 (○○○) △△△△

記入者名 前橋営業所 総務課 岩神 三郎

記入者連絡先 同上

※社印または代表者印は省略可能です。

「保護者記入欄」より上の欄は、全て事業所の方が記入をお願いします。

事業所長のほか、所属長(店長や所長、工場長等)の証明でも可。社印または代表者の個人印を押印(省略可)してください。

下記の内容について、事実であること

Main application form with 17 numbered sections including job type, address, employment period, and working hours. Includes callouts for corrections and specific instructions.

勤務日にしてください。

時短勤務を利用の場合にも、本来の契約上の就労時間を記入してください。

契約社員など、契約期間や雇用期間がある場合には有期、その他は無期となります。

有期の場合、どちらかに丸を付けてください。

実際に勤務している勤務地の情報を記入してください。

就労形態に関わらず、月間の就労時間は必ず記入してください。

産休・育休期間は、記入日時点で既に復職しており今後取得予定がない場合には、記入不要です。

復職日が決まっていなくても、現時点での予定の復職日を必ず記入してください。

各項目で記載に迷う内容等があれば、こちらに詳細を記載してください。

自宅から勤務先の通勤時間を記入してください。

採用年月日を記入してください。

保護者記入欄

※申込児童及び未就学の兄弟姉妹が保育関係施設等を利用又は申込中の場合は、その状況を記入してください。

Table for caregiver information with columns for child name, birth date, and facility status.

※保育士資格を有し認可保育施設に勤務している(予定)の場合、保育士証の写しの添付により選考上の加点があります。

※記載にあたっては裏面の記載例をご確認ください。

※就労日数・時間について、勤務先に確認することがあります。

※新2,3号認定(預かり保育や認可外施設を一定の限度額内で無償化する制度)を受けているか、又は申込中の方は新認定にチェックしてください。

※証明の内容に虚偽がある場合には、申請を取り消し、退所していただくことがあります。

※本様式は前橋市HPからもダウンロードしていただけます。

前橋市役所子育て施設課

Tel027-220-5705(直通)

就労(予定)証明書

(父・母用)

(宛先)前橋市長

証明日 令和 年 月 日

事業所名 _____

代表者名 _____ 印

所在地 _____

電話番号 _____

記入者名 _____

記入者連絡先 _____

※社印または代表者印は省略可能です。

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	
勤務先事業者に関する事項			
1	業種		
就労者に関する事項			
2	ふりがな		
	就労者氏名		
3	就労者住所		
就労状態等に関する事項			
4	雇用(予定)期間	無期・有期	(有期の場合) 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
5	勤務先事業所名	翌年度以降も雇用することが 雇用期間の更新は 決定している 未定	
6	勤務先住所		
7	勤務先電話番号		
8	雇用の形態	常勤・自営中心者・自営協力者・パート・内職・農業・派遣	
9	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 時間 分
		平日 時 分 ~ 時 分	実働 時間 分 / 休憩 時間 分
		土曜 時 分 ~ 時 分	実働 時間 分 / 休憩 時間 分
		日曜 時 分 ~ 時 分	実働 時間 分 / 休憩 時間 分
10	就労時間	月間 時間 分	
11	就労実績		
12	産前・産後休業の取得	取得中・取得予定	年 月 日 ~ 年 月 日
13	育児休業の取得 (予定期間)	取得中・取得予定	年 月 日 ~ 令和 年 月 日
14	復職(予定)年月日	令和 年 月 日	
その他			
15	備考欄		
16	通勤時間(片道)	時間 分	
17	就労開始年月日	年 月 日	日から就労

保護者記入欄

※申込児童及び未就学の兄弟姉妹が保育関係施設等を利用又は申込中の場合は、その状況を記入してください。

児童名	生年月日 H・R	年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <input type="checkbox"/> 新認定
児童名	生年月日 H・R	年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <input type="checkbox"/> 新認定
児童名	生年月日 H・R	年 月 日	保育園 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望) <input type="checkbox"/> 新認定

※保育士資格を有し認可保育施設に勤務している(予定)の場合、**保育士証の写しの添付**により選考上の加点があります。

※記載にあたっては裏面の記載例をご確認ください。

※就労日数・時間について、勤務先に確認することがあります。

※新2,3号認定(預かり保育や認可外施設を一定の限度額内で無償化する制度)を受けているか、又は申込中の方は新認定にチェックしてください。

※証明の内容に虚偽がある場合には、申請を取り消し、退所していただくことがあります。

※本様式は前橋市HPからもダウンロードしていただけます。

前橋市役所子育て施設課

Tel027-220-5705(直通)

就労(予定)証明書

記載例

(父・母用)

(宛先)前橋市長

証明日 令和 2 年 9 月 5 日

「保護者記入欄」より上の欄は、全て事業所の方が記入をお願いします。

事業所長のほか、所属長(店長や所長、工場長等)の証明でも可。社印または代表者の個人印を押印(省略可)してください。

事業所名 ○○建設株式会社
代表者名 前橋営業所 所長 大手 一郎
所在地 前橋市○○町△△番地
電話番号 027 (○○○) △△△△
記入者名 前橋営業所 総務課 岩神 三郎

記入者連絡先 同上
※社印または代表者印は省略可能です。

下記の内容について、事実であること

Main application form with sections: 勤務先事業者に関する事項, 就労者に関する事項, 就労状態等に関する事項, 就労時間, 就労実績, 備考欄. Includes callouts for corrections and specific instructions.

勤務日にしてください。

時短勤務を利用の場合にも、本来の契約上の就労時間を記入してください。

契約社員など、契約期間や雇用期間がある場合には有期、その他は無期となります。

一度記載した内容を訂正する場合は、修正テープ等は使わず、二重線にて訂正をお願いします。

実際に勤務している勤務地の情報を記入してください。

有期の場合、どちらかに丸を付けてください。

就労形態に関わらず、月間の就労時間は必ず記入してください。

産休・育休期間は、記入日時点で既に復職しており今後取得予定がない場合には、記入不要です。

復職日が決まっていなくても、現時点での予定の復職日を必ず記入してください。

各項目で記載に迷う内容等があれば、こちらに詳細を記載してください。

自宅から勤務先の通勤時間を記入してください。

採用年月日を記入してください。

保護者記入欄

※申込児童及び未就学の兄弟姉妹が保育関係施設等を利用又は申込中の場合は、その状況を記入してください。

Table for child information with columns for child name, birth date, and facility status.

※保育士資格を有し認可保育施設に勤務している(予定)の場合、保育士証の写しの添付により選考上の加点があります。

※記載にあたっては裏面の記載例をご確認ください。

※就労日数・時間について、勤務先に確認することがあります。

※新2,3号認定(預かり保育や認可外施設を一定の限度額内で無償化する制度)を受けているか、又は申込中の方は新認定にチェックしてください。

※証明の内容に虚偽がある場合には、申請を取り消し、退所していただくことがあります。

※本様式は前橋市HPからもダウンロードいただけます。

前橋市役所子育て施設課

Tel027-220-5705(直通)