

長時間保育にかかる就労証明書

社会福祉法人 しんもり福祉会
大阪市立両国保育所 宛

児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	
児童名		生年月日	年 月 日	本人との続柄	
(ふりがな) 氏 名				生年月日	年 月 日

※お手数おかけしますが、下記より先は事業所の方にご記入お願い致します。

就労先事業所名						
就労先住所						
就労先電話番号						
雇用の形態		<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 派遣・契約社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> その他 ※ <input type="checkbox"/> にVチェックして下さい				
固定勤務の場合	就労日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 (土曜日の利用・・・月 回就労)				
	就労時間	1月当たりの就労日数		日	1週当たりの就労日数	日
		平日	時 分	～	時 分	(うち休憩 分)
		土曜日	時 分	～	時 分	(うち休憩 分)
	在宅勤務・リモートワーク	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	時 分	～	時 分(うち休憩 分)	
変則勤務の場合	就労日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 (土曜日の利用・・・月 回就労)				
	就労時間 ※毎月シフト表を提出下さい	1月当たりの就労日数		日	1週当たりの就労日数	日
		主な就労時間帯	時 分	～	時 分	(うち休憩時間 分)
		シフト時間帯	時 分	～	時 分	(うち休憩時間 分)
		夜勤・宿直時間帯	時 分	～	時 分	(うち休憩時間 分) * 月 回
		その他勤務時間に関して 特記事項がある場合				
育児時間勤務取得	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	一日当たりの就業時間	時間			
育児時間終了(予定)時期	年 月 日		～	年 月 日		
取得時の就労時間	時 分	～	時 分	(うち休憩 分)		
備考欄						

上記の通り相違ないことを証明します。

証明日 令和 年 月 日

会社名・事業所名

印

代表者名

印

所在地

電話番号

記入者名

(連絡先電話番号)

※ 虚偽の証明は無効です。上記の事について問い合わせする事がありますのでご協力お願いします。