

就労(内定)証明書

尼崎市長あて

※太線枠内、事業所記入欄(もれなく記入してください。)

※採用(予定)年月日前の証明は内定証明となります。

次のとおり、就労 内定 していることを証明します。(□欄のどちらかにチェックしてください)

保護者記入欄	ふりがな 児童名	(平・令 年 月 日)
	通勤時間 (片道)	時間 分 (保育施設等での準備時間を含む)
	通勤方法 (該当に○)	徒歩・自転車・電車 その他()

ふりがな 氏名					児童との続柄	
本人住所	尼崎市					
採用(予定)年月日	昭和・平成・令和 年 月 日 ※内定の場合も必ず採用予定日を記入してください。					
勤務場所	所在地	<input type="checkbox"/> 左記の所在地以外で主に就労している				
	名称	電話	()	-		
業種					職種	
雇用形態等	<input type="checkbox"/> 自営業 <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()					
給与形態	<input type="checkbox"/> 月給制 <input type="checkbox"/> 日給制 <input type="checkbox"/> 時給制 <input type="checkbox"/> 歩合制 <input type="checkbox"/> その他()					
勤務日	固定	月・火・水・木・金・土・日 ※勤務日に○印を記入してください。				
	変則	週	日勤務	／	その他()	月勤務日数 (日・祝除く) ()日
最近4ヶ月勤務状況 (有給休暇は勤務日に含む)	勤務日数	月(日)	月(日)	月(日)	月(日)	
勤務時間	平日	時	分から	時	分まで	(内休憩時間 時間 分)
	土曜日	時	分から	時	分まで	(内休憩時間 時間 分)
	変則/ その他	時	分から	時	分まで	(内休憩時間 時間 分)
休業中の場合	現在取得中の産休・育休の期間	平成・令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
	上記に係る子の出産予定日または誕生日	平成・令和 年 月 日 出産予定・出生				
(証明年月日)	令和 年 月 日					
(記入担当者名)	事業所所在地 _____					
電話	事業所名 _____					
	代表者名 _____ ㊞					

- ※ 上記の勤務内容については、事業所に確認する場合がありますのでご了承ください。
- ※ 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。
- ※ 自営業の方は、前年の確定申告書(第一表)の写し、開業届の写し等、業務に従事していることがわかる客観資料を添付してください。客観資料の添付がない場合は「就労」としての認定ができません。
- ※ 休業中の場合は、休業前の状況について記載してください。
- ※ 採用(予定)年月日が空白の場合は「就労」としての認定ができません。
- ※ 内定の場合は、採用後に再度就労証明書を提出してください。
- ※ 1日4時間以上、月16日以上(日・祝日を除く)の就労が確認できなければ、「就労」としての認定ができません。
- ※ 記載方法について不明点がある場合は、尼崎市こども入所支援担当(06-6489-6369)までお問い合わせください。

施設 記入欄 尼崎 市	子どもコード			
	施設名			
	児童名			
	(生年月日)	(平・令 年 月 日)	(平・令 年 月 日)	(平・令 年 月 日)

就労(内定)証明書

尼崎市長あて

※太線枠内、事業所記入欄(もれなく記入してください。)

※採用(予定)年月日前の証明は内定証明となります。

次のとおり、就労 内定 していることを証明します。(□欄のどちらかにチェックしてください)

保護者記入欄	ふりがな 児童名	(平・令 年 月 日)
	通勤時間 (片道)	時間 分 (保育施設等での準備時間を含む)
	通勤方法 (該当に○)	徒歩・自転車・電車 その他()

ふりがな 氏名	アマガサキ アマコ 尼崎 尼子		
本人住所	尼崎市 東七松町1丁目23-1		
採用(予定)年月日	昭和・平成 令和 20 年 4 月 1 日 ※内定の場合、採用予定日を記入してください。		
勤務場所	所在地	西七松町1-23-1 <input type="checkbox"/> 左記の所在地以外で主に就労している	
	名称	株式会社○× 尼崎製造所	電話 (06) 6***-6369
業種	製造業		職種 技術職
雇用形態等	<input type="checkbox"/> 自営業 <input checked="" 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()		
給与形態	<input checked="" type="checkbox"/> 月給制 <input type="checkbox"/> 日給制 <input type="checkbox"/> 時給制 <input type="checkbox"/> 歩合制 <input type="checkbox"/> その他()		
勤務日	固定	月・火・水・木・金・土・日 ※勤務日に○印を記入してください。	
	変則	週 日勤務	月勤務日数 (日・祝除く) (20) 日
最近4ヶ月勤務状況 (有給休暇は勤務日に含む)	勤務日数	6 月(22 日)	8 月(22 日) 9 月(20 日)
勤務時間	平日	9 時 00 分 から 17 時 30 分 まで (内休憩時間 1 時間)	
	土曜日	時 分から 時 分まで (内休憩時間 時間 分)	
	変則/ その他	1日あたりの 勤務時間	時 分から 時 分まで (内休憩時間 時間 分)
休業中の場合	現在取得中の産休・育休の期間	平成 令和 元年 10 月 30 日 ~ 令和 2 年 12 月 9 日	
	上記に係る子の出産予定日または誕生日	平成 令和 元年 12 月 10 日 出産予定 出生	
(証明年月日)	事業所所在地 尼崎市北七松町1-23-1		
令和 2 年 10 月 10 日	事業所名	株式会社 ○×	
(記入担当者名 尼市 次郎)	代表者名	株式会社 ○×	
電話 (06) 6***-6370			

※ 上記の勤務内容については、事業所に確認する場合がありますのでご了承ください。

※ 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。

※ 自営業の方は、前年の確定申告書(第一表)の写し、開業届の写し等、業務に従事していることがわかる客観資料を添付してください。客観資料の添付がない場合は「就労」としての認定ができません。

※ 休業中の場合は、休業前の状況について記載してください。

※ 採用(予定)年月日が空白の場合は「就労」としての認定ができません。

※ 内定の場合は、採用後に再度就労証明書を提出してください。

※ 1日4時間以上、月16日以上(日・祝日を除く)の就労が確認できなければ、「就労」としての認定ができません。

※ 記載方法について不明点がある場合は、尼崎市こども入所支援担当(06-6489-6369)までお問い合わせください。

社印又は代表者印を押印してください。

施設 記入欄 尼崎 市	子どもコード			
	施設名			
	児童名			
	(生年月日)	(平・令 年 月 日)	(平・令 年 月 日)	(平・令 年 月 日)