

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	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			
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"/> 実際の勤務場所は上記記載の所在地と異なる。（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： _____ 年 月 日 ～ _____ 年 月 日		
採用年月日	_____ 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 _____ 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：		
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。