## 《記入例》

## 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 <b></b>			
児童氏名	ふりがな あまがさき しょう	ぶりがな   【児童ホーム申請者(保護者)記入欄】は、   保護者が記入してください。	
	尼崎 翔		
児童ホーム名	難波の梅児童ホーム		
※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 図してください。) 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			
就労者氏名		方は、前年の確定申告書や開業届の写し等、 のわかるものを添付してください。	
雇用形態	□ 自営業(業務内容がわかる書類が必要)	☑ 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	営業・販売促進・調査など←━業務内容は詳しく記入してください。		
勤務場所	名称 : 株式会社〇〇 △△支店 所在地: 尼崎市南塚口町〇丁目 該当するものに図してください。 図 実際の勤務場所は上記記載の所名 □ 実際の勤務場所は自宅(居宅内)で □ 単身赴任をしている。	現場に出向いて仕事に従事されている等、所在地以外で就労される場合はチェックを入れてください。 E地と異なる。(主な勤務場所:顧客先による ◆	
勤務日数	1か月平均 20	◆ 日 <b>日曜・祝日を除いた</b> 平均就業日数を記入してください。	
休 日 ( <b>休日</b> に図してくだ <del>さい)</del>	□ 固定の休日 日 □	火 □ 水 □ 木 □ 金 □ 土 □ 日 ) その他 (	
場合( たはf お願( ※訂: は修] れて( 内容(	正印がない、また 正テープを使用さいる場合は、記載 に誤りがないか電 認させていただき シフト制のシフトバターンの補足等がある場		
———————— 採用年月日	昭和 ・ (平成)・ 令和	D 20 年 4 月 1 日採用(予定)	
現在 現在 育児休業中の場合	育児休業からの復職日 令利	D 8 年 5 月 1 日 復職(予定)	
上記のとおり就労(または就労予定)してい。現在、育児休業中の場合は、復職予定日を記入してください。			
エ記のとあり机分(または机分でを)しています。 <b>証明年月日</b> 事業所の所在地:大阪府大阪市○○区△△△町□丁目×号			
<b>令和 ○ 年   △ 月 □ 日 </b> 事業所名:株式会社○○			
記入担当者名		代表者名:尼川 太郎 ← 代表者名を必ず記入してください。	
問い合わせ先	: 0000-AAAA ] T	電話番号: 06−○○△△−□□××	

## ※ 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な場合のみ使用し、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。