

【保護者記入欄】	申込中・入所中：	保育所（園）・	歳児クラス
児童氏名：	(か：)		
子との続柄：	父・母・祖父・祖母・その他 ()		

注 1.必ず勤務先で記入の上、証明してください。2.育児休業中の方は、育児休業取得証明書も必要です。
3.シフト制勤務の方はシフト表（2か月）の提出も必要です。

就 労 証 明 書

【外勤・自営（個人事業主）・会社役員・内定者】

令和 年 月 日

三 郷 市 長 あて

事業所所在地
事業所名
代表者
電話番号
担当者氏名



下記のとおり証明します。
記

勤務者氏名										
勤務者住所										
勤務場所										
勤務先電話番号										
就労（業）年月日	昭和・平成・令和 年 月 日									
勤務形態等	正社員・パート・派遣社員・その他 ()									
	自営中心者・協力者・専従者・その他 ()									
職種（仕事の内容）										
就 労 時 間 (注)時短勤務中の場合、時短勤務前の通常勤務の時間をご記入ください。時短勤務の時間は下の備考に記入をお願いします。	通常勤務の方	曜日	始業	終業	休憩時間 ()分	シフト制勤務の方	始業	終業	休憩時間 ()分	
		月	:	:	実働時間 () 時間 分		1	:	:	実働時間 () 時間 分
		火	:	:			2	:	:	
		水	:	:			3	:	:	
		木	:	:			適当なシフト状況 1を 回 2を 回 3を 回			
		金	:	:			直近2か月の就労時間 月稼働時間 時間			
		土	:	:			月稼働時間 時間			
通 勤 時 間	(片道) 時間 分									
給与（基本給）※手当は除く	月 給	円・日 給	円・時間給	円						
直近2ヶ月の勤務実態 ※育児休業の方は産休取得前2ヶ月の勤務実態をご記入ください	月稼働日数	日(内有休 日)	総支給額	円						
	月稼働日数	日(内有休 日)	総支給額	円						
(自営の場合)1ヶ月の売上・雇員人数	円・		名							
備考（時短勤務の時間等）										

【保護者記入欄】 申込中・入所中： 保育所（園）・ 歳児クラス
児童氏名：新三郷 太郎 (姓：シンミサト タロウ)
子との続柄：父・母・祖父・祖母・その他 ()

※枠内の記入をお願いします。(発行から2カ月以内のもの)

記入例

就 労 証 明 書

(外勤)・自営(個人事業主)・会社役員・内定者
令和〇年〇月〇日

三郷市長 あて

事業所所在地 三郷市花和田 648 番地 1
事業所名 株式会社 三郷
代表者 三郷 太郎
電話番号 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇
担当者氏名 三郷 次郎

「社判」もしくは「代表者印」を押印願います。押印のないものは無効です。

下記のとおり証明します。
記

勤務者氏名	新三郷 花子										
勤務者住所	三郷市三郷〇丁目△番地× 三郷マンション〇号										
勤務場所	三郷市花和田 648 番地 1										
勤務先電話番号	048 (953) 1111										
就労(業)年月日	昭和・平成・令和 18 年 4 月 1										
勤務形態等	正社員・パート・派遣社員・その他 () 自営中心者・協力者・専従者・その他 ()										
職種(仕事の内容)	商品管理 ・ パソコン入力等										
就 労 時 間 (注)時短勤務中の場合、時短勤務前の通常勤務の時間をご記入ください。時短勤務の時間は下の備考に記入をお願いします。	通常勤務の方	曜日	始業	終業	休憩時間	シフト制勤務の方	始業	終業	休憩時間	実働時間 (8) 時間 (0) 分	
		月	9:00	18:00	(60)分		1	9:00	16:00		(60)分
		火	9:00	18:00	実働時間 (8) 時間 (0) 分		2	11:00	18:00		実働時間 (6) 時間 (0) 分
		水	9:00	18:00			3	:	:		
		木	9:00	18:00			適当なシフト状況 1を3回 2を2回 3を回				
		金	9:00	18:00			直近2か月の就労時間 7月稼働時間 126 時間				
		土	:	:			8月稼働時間 120 時間				
通 勤 時 間	(片道) 時間 25 分										
給与(基本給) ※手当は除く	月給	円	日給	円	時間給	850 円					
直近2ヶ月の勤務実態 ※育児休業中の方は産休取得前2ヶ月の勤務実態をご記入ください	7 月稼働日数	21 日	(内有休 3 日)	総支給額	142,800 円						
	8 月稼働日数	20 日	(内有休 2 日)	総支給額	136,000 円						
(自営の場合)1ヶ月の売上・雇人数	円 名										
備考(時短勤務の時間等)	時短勤務月～金 10:00～17:00										

総支給額は、手当を含むすべての金額を記入ください。