

就 労 証 明 書

(宛先) 京都市長

証明日 年 月 日

事業所名	
代表者名	印
所在地	
電話番号	
記入者名 連絡先	

給与所得者は事業所の証明、内職従事者は供給先の証明(勤務時間は自己の申告による)を得てください。その他(自営業等)は自己が申告(所在地・名称・代表者欄は事業主の住所・氏名を記入)してください。

この就労証明書は、教育・保育給付に係る支給認定や利用調整(選考)時の重要な資料となるため、勤務先の担当者が事実のとおりにもれなく御記入ください。記入漏れや不明な点がある場合は、京都市から担当者に問い合わせることがあります。

また、虚偽の記載を行った場合には、申込者が保育施設・事業所を利用できなくなったり、保育に要した費用の全部又は一部について、京都市から返還を求められることがあります。

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄			
勤務先事業者に関する事項					
1	業種				
就労者に関する事項					
2	ふりがな				
	就労者氏名				
3	就労者住所				
就労状態等に関する事項					
4	雇用(予定)期間	無期・有期	年 月 日 ~	年 月 日	
5	勤務先事業所名			内定の場合：内定日	年 月 日
6	勤務先住所			電話番号	
7	雇用の形態	自営業・正社員・パート/アルバイト・非常勤/臨時職員・派遣/委託・その他()			
8	就労時間 (固定就労の場合)	<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"/> 祝祭日		合計時間(週)	時間 分 ※休憩時間含
		平日	時 分 ~ 時 分	短時間制度取得の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
		土曜	時 分 ~ 時 分	短時間制度取得時間(一日あたり)	時間
	日曜	時 分 ~ 時 分	短時間制度終了(予定)時期	年 月 まで	
9	就労時間 (変則就労の場合)	<input type="checkbox"/> 月間 <input type="checkbox"/> 週間	時間 分	※休憩時間含。提出の際は、シフト表か保護者記載のスケジュール申告書を添付してください。	
10	就労実績	年 月	年 月	年 月	基本給 月給・日給・時給 円
		日/月	日/月	日/月	
11	産前・産後休業の取得	取得予定・取得中・期間終了	年 月 日 ~	年 月 日	
12	育児休業の取得 (予定期間)	取得予定・取得中・期間終了	年 月 日 ~	年 月 日	
		短縮可能時期	年 月 日	延長可能時期	年 月 日
13	復職(予定)年月日	年 月 日			
その他 ※ 夜勤・宿直を含む勤務がある場合は月平均の勤務回数を、その他京都市に特に配慮を求める事項があれば記載してください。					
14	備考欄				

保護者記入欄

児童からみた就労者の続柄 父・母・祖父・祖母・その他()

児童名	生年月日	年 月 日	施設名()	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年 月 日	施設名()	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)
児童名	生年月日	年 月 日	施設名()	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中(第一希望)

就労証明書

社印（角印・丸印どちらでも可）を押印してください。
訂正がある場合はこの印で訂正をしてください。

記入要領を京都市ホームページに掲載しています。
要領を参照のうえ、御記入ください。
※京都市情報館にて「保育 関係様式」で検索、もしくは以下のホームページを御覧ください。
(http://www.city.kyoto.lg.jp/hagukumi/page/0000172423.html)

記入例

証明日 29年 11月 3日

事業所名称に記入された事業所の代表者名を記入してください。

代表者名 ○○株式会社 中京 一郎

所在地 京都市中京区柳馬場通御池下ル×××町○○

電話番号 (075) 〇〇〇 - 〇〇△

記入者名 人事課 下京 涼子 TEL (075) 〇〇〇-〇△□

連絡先

下記の内容について、事実であることを証明いたします。

No.	項目	記入欄
勤務先事業者に関する事項		
1	業種	製造業
就労者に関する事項		
2	ふりがな	きょうと たろう
	就労者氏名	京都 太郎
3	就労者住所	京都市中京区××町□△
就労状態等に関する事項		
4	雇用（予定）期間	無期・有期 H24年 4月 1日 ~ 年 月 日
5	勤務先事業所名	上記事業所に同じ 内定の場合：内定日 年 月 日
6	勤務先住所	上記事業所に同じ
7	雇用の形態	自営業・正社員・パート/アルバイト
8	就労時間（固定就労の場合）	勤務日にチェックを入れてください。 平日 8時 30分 ~ 17時 30分 合計時間（週） 45時間 00分 ※休憩時間含 短時間制度取得の有無 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 短時間制度取得時間（一日あたり） 1時間 短時間制度終了（予定）時期 H32年3月まで
9	就労時間（変則就労の場合）	例えば、8:30~9:00、17:00~17:30の時間帯で育児短時間取得している場合、1時間と記入してください。
10	就労実績	29年 8月 29日 / 22日/月 記入日の直近3箇月間の勤務実績を記入してください。育児休業等に全期間が含まれる場合は記入不要です。
11	産前・産後休業の取得	取得予定・取得中・期間終了 年 月 日 ~ 日 基本給 210,000円 給与形態に○をつけ、金額を記載してください。
12	育児休業の取得（予定期間）	取得予定・取得中・期間終了 H28年 7月 23日 ~ H30年 3月 31日 短縮可能時期 年 月 日 延長可能時期 H31年 3月 31日
13	復職（予定）年月日	年 月 日
14	備考欄	勤務時間に22時から5時が含まれる場合（一部可）は、その月平均回数を記入してください（残業時間は除く）。 現在、育児休業を取得していて延長できる場合、本人の希望に関わらず職場の育児休業制度上取得可能な最長の期間を記入してください。 夜勤、月4回有。 育児短時間勤務を取得しているが、週に約2日は1時間程度の残業を命ずることがある。 特記事項などがあれば記入してください。

保護者記入欄 児童からみた就労者の続柄 父・母・祖父・祖母・その他（ ）

児童名 京都 優子	生年月日 H28年 5月 23日	施設名 (○○保育園) <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (第一希望)
児童名	利用中又は第一希望保育施設・事業所名、児童氏名、を記入してください。	施設名 () <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (第一希望)
児童名	生年月日 年 月 日	施設名 () <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (第一希望)