

(第15号様式の2)

<雇用主の方へ>

この証明書は、川崎認定保育園に預ける場合の保育に欠ける要件の証明に必要となりますので、御手数ですが必要事項に記入漏れがないように証明願います。なお、訂正箇所がある場合は、社印等により訂正してください。

川崎認定保育園用 就労証明書				(保育施設記入欄)	
※認可保育所に入所する為の就労・所得証明書は別様式になりますので御注意ください。				児童NO.	
住所				電話	( )
氏名		生年月日		年	月 日生
仕事の内容		就労年月日		年	月 日
勤務地				電話	( )
就労状況	<input type="checkbox"/> 就労中 <input type="checkbox"/> 内定 <input type="checkbox"/> 休職中		就労形態	<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> アルバイト	
	<input type="checkbox"/> 産休中(期間:平成 年 月 日~平成 年 月 日)			<input type="checkbox"/> 派遣 <input type="checkbox"/> 契約 <input type="checkbox"/> 内職	
	<input type="checkbox"/> 育休中(期間:平成 年 月 日~平成 年 月 日)			<input type="checkbox"/> その他( )	
契約期間 及び 更新予定	年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> 期間の定め無し(契約期間の終了年月日を定めていない場合はチェックしてください) 契約の更新予定 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 (パート・アルバイト・派遣・契約の場合は必ず記入してください)				
勤務時間	時 分 ~ 時 分 (休憩時間 分含む) 育児のための勤務時間短縮制度取得 <input type="checkbox"/> 取得する <input type="checkbox"/> 取得しない 取得(予定)後の勤務時間 時 分 ~ 時 分 ( 年 月 日まで)				
勤務日数	<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 日	定休日	<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"/> 不定休の場合 ( )		
入 欄	最近6ヶ月間の就労日数(有給休暇含)				
	※産休・育休中の場合は産休・育休前の実績を記載してください。産休・育休から復帰された方で実績が6ヶ月に満たない方は復帰前・後で併せて6ヶ月分記載してください。どちらの場合も月の途中から産休・育休に入った方はその月を除いた1ヶ月分の実績がある月から記載してください。				
	※内定の場合は予定にチェックを入れ予定日数を記載してください。				
	※実績が6ヶ月に満たない場合は実績分のみを記載してください。				
	年 月 日 間(口予定)	年 月 日 間(口予定)	年 月 日 間(口予定)	年 月 日 間(口予定)	年 月 日 間(口予定)
	年 月 日 間(口予定)	年 月 日 間(口予定)	年 月 日 間(口予定)	年 月 日 間(口予定)	年 月 日 間(口予定)
上記のとおり証明(申告)いたします。 年 月 日					
住所又は 所在地			_____		
事業所			_____		
氏名又は 名称			_____ 印		
電 話			( )		

※この証明書は保育に欠ける要件を証明するために使用するものです。雇用主に提出して証明を受けてください。

※保護者の方は、下欄について御記入ください。

保 護 者 記 入 欄	入所(申込)児童氏名	平成 年 月 日生	施設名	<input type="checkbox"/> 入室中
	入所(申込)児童氏名	平成 年 月 日生	施設名	<input type="checkbox"/> 入室中
	入所(申込)児童氏名	平成 年 月 日生	施設名	<input type="checkbox"/> 入室中