

在職・内定証明書

中野区長 宛て

（証明日） 年 月 日

下記のとおり証明します。

（事業所名）
 （代表者名）
 （所在地）
 （電話番号）
 （記入担当者氏名）



※証明日及び社印(または代表者印)が無いものは無効です。

| | | | |
|---|---|--|---------|
| 就労者 | 氏名 | 住所 | |
| 勤務先の名称及び所在地 <small>※上記事業所と異なる場合は ご記入ください</small> | 名称 所在地 | 電話番号 | |
| 採用(就労開始)年月日 <small>(内定の場合は就労開始予定日)</small> | 年 月 日 | ※証明日より後の日付の場合は内定証明とみなします。 在職証明とはなりません。 | |
| 就労形態 | 契約期間がある方 契約期間 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 更新可 <input type="checkbox"/> 更新不可 常勤・パート(アルバイト)・非常勤・派遣・在宅勤務・内職 自営業・その他() | | |
| 仕事の内容 | | | |
| 就労日数 <small>※就労規則に基づくこと</small> | 週・月 日 | 定休日に○をつけてください。 月・火・水・木・金・土・日・不規則 | |
| 就労時間 <small>※就労規則に基づくこと (育児短時間勤務取得前)</small> | 月～金 時 分から 時 分まで (うち休憩時間 分) 土・日 時 分から 時 分まで (うち休憩時間 分) | ※シフト勤務・フレックスタイム制・夜勤の場合は、必ず直近1か月のシフト表を添付してください。 | |
| 給与 | 円 | 月給(基本給のみ)・日給・時給・単価・歩合・出来高 | |
| 社会保険の有無 | 有 (<input type="checkbox"/> 健康保険 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 雇用保険 <input type="checkbox"/> 共済組合) ・ 無 | | |
| 直近3か月の実績 | ※産・育休中・復職後間もないなどの場合は、休業前の実績を記入してください。 ※就労開始からの実績がない場合は記入不要です。ただし、後日再提出をお願いすることがあります。 | | |
| | 年 月 分 | 年 月 分 | 年 月 分 |
| 就労日数 (有給休暇含む) | 日 | 日 | 日 |
| 給与支払額 | 円 | 円 | 円 |
| | ※賞与等一時金・交通費を除き、税・社会保険料等の控除前の金額を記入してください。 ※自営業で経営者の方は売上額を記入してください。 | | |
| 残業 | 日 合計 時間 | 日 合計 時間 | 日 合計 時間 |
| | ※その月の支払額に含まれる日数と時間を記入してください。 | | |

| | |
|------------|--|
| 出産休暇(予定)期間 | 年 月 日から 年 月 日まで |
| 育児休業期間 | 年 月 日から 年 月 日まで (期間短縮 可・否) |
| | 延長 可・否 最大 年 月 日まで 育児短時間取得(予定) 有・無・未定 |
| 復職日(予定) | 年 月 日 ※過去1年以内に育児休業から復職している場合も記入してください |

| | |
|--------|-----------------|
| 単身赴任期間 | 年 月 日から 年 月 日まで |
|--------|-----------------|

| | |
|------|--|
| 特記事項 | 勤務実績に特殊な事情がある場合はご記入願います。(総労働時間制・管理職のため残業日数不明・病欠中・産休前に母体保護(切迫早産等)のため欠勤など) |
|------|--|

- この証明書は、保育施設等への入所や継続通園のために必要なものです。その他の目的には使用しません。
- 勤務先の担当者が事実のとおり証明してください。虚偽の証明を行った場合や申込者本人が証明した場合は、無効となります。(自営業の方は除く)
- 記載内容の訂正は代表者印の訂正印が必要です。
- 就労状況の確認のため、電話や訪問調査させていただく場合がありますので、あらかじめご了承ください。

中野区子ども教育部入園相談担当 03-3228-8960

| | |
|--------|--------------------------|
| 保護者記入欄 | 児童氏名 (生年月日 年 月 日) 申込中・在園 |
| | 児童氏名 (生年月日 年 月 日) 申込中・在園 |

自営業、在宅勤務、内職及び親族経営の会社にお勤めの方は<裏面>も記入してください。

就労状況申告書

自営業、在宅勤務、内職及び親族経営の会社にお勤めの方のみ記入してください。

| | |
|-----------------------------|--|
| 事業形態 | <input type="checkbox"/> 経営主 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営者 <input type="checkbox"/> 親族が経営（続柄 ） <input type="checkbox"/> 内職 <input type="checkbox"/> 在宅勤務 |
| 従事者（該当すべてにチェック） | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> その他（ ）人 |
| 就労場所の状況 | <input type="checkbox"/> 就労場所と住居が同一 <input type="checkbox"/> 就労場所と住居が同一敷地内または隣接 <input type="checkbox"/> 就労場所と住居が離れている |
| 就労時間(表面記載)中の 休憩・家事・保育等状況 | <input type="checkbox"/> 掃除 <input type="checkbox"/> 洗濯 <input type="checkbox"/> 料理 <input type="checkbox"/> 買い物 <input type="checkbox"/> 育児（おむつ・授乳など） <input type="checkbox"/> その他（ ）休憩時間を含み合計1日 時間 分 <input type="checkbox"/> 家事・保育等は行っていない |
| 税の申告方法 | <input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 源泉徴収 <input type="checkbox"/> 住民税申告 |

| 週間スケジュール | | | | | | | | |
|----------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|
| | 記入例 | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 | 土 | 日 |
| 0時 | | | | | | | | |
| 1時 | | | | | | | | |
| 2時 | | | | | | | | |
| 3時 | | | | | | | | |
| 4時 | | | | | | | | |
| 5時 | | | | | | | | |
| 6時 | | | | | | | | |
| 7時 | | | | | | | | |
| 8時 | 9:00 出勤 | | | | | | | |
| 9時 | ↑ | | | | | | | |
| 10時 | 同伴就労 | | | | | | | |
| 11時 | ↓ | | | | | | | |
| 12時 | 育児・休憩 | | | | | | | |
| 13時 | ↑ | | | | | | | |
| 14時 | 同伴就労 | | | | | | | |
| 15時 | ↓ | | | | | | | |
| 16時 | | | | | | | | |
| 17時 | 17:00 退勤 | | | | | | | |
| 18時 | | | | | | | | |
| 19時 | | | | | | | | |
| 20時 | | | | | | | | |
| 21時 | | | | | | | | |
| 22時 | ↑22:00 就労 | | | | | | | |
| 23時 | ↓ | | | | | | | |

※<直近の確定申告書(1表・2表)または源泉徴収票>のコピーも添付してください。提出できない場合は、仕事内容がわかるもの(会社の登記簿謄本・営業許可証・個人事業主の開業届等)と実績・収入の証明(報酬の記録・請負契約書等)が必要です。

自営業、在宅勤務、内職及び親族経営の会社にお勤めの方は<表面>も記入してください。

| | | |
|----|----|----|
| 受付 | 入力 | 確認 |
| | | |