

就 労 証 明 書

(児童福祉に関する給付の申請用)

下記のとおり、当事業所（会社）における勤務の状況を証明します。

氏 名	
-----	--

1 事業所（勤務先）の状況

事業所（会社）名	
所在地	
連絡先（電話番号）	

2 雇用契約の状況

雇用形態	☐ 正社員 ☐ 契約社員 ☐ パート・アルバイト ☐ その他 ()	雇入年月日	年 月 日
週所定労働時間（雇用契約上）	週 時間	週所定労働日数	週 日

3 直近3か月間の勤務実績

対象月	実勤務時間（有給休暇分を含む）
年 月分	時間
年 月分	時間
年 月分	時間
3か月間の週平均 勤務時間	週 時間

※ 有給休暇（就業規則等に基づき有給として処理された休暇）を取得した日は、所定の勤務時間分を勤務したものと記載してください。

※ 雇入れから3か月に満たない場合は、記載できる月分の実績の平均をもって週平均勤務時間としてください。雇入れ直後で記載できる実績がない場合は、雇用契約書の写しやシフト表等、週何日・何時間勤務するかが分かる資料を添付してください。

※ 本証明書の内容について確認が必要となった場合は、市から事業所(勤務先)へ照会することがあります。

証明年月日 年 月 日

証明者職・氏名

本証明書は、児童福祉に関する給付の支給決定の申請に用います。ご記入いただいた内容は、当該審査以外の目的には使用しません。