

施設名		保護者名		児童名	
				生年月日	平成 年 月 日

就 労 証 明 書

平成 年 月 日

(提出先) 入間市福祉部児童福祉課

証明者 所在地
事業所名
代表者 印
電話番号 ()

民生児童
委員氏名 印

(個人営業の方は民生児童委員の証明を受けてください)

次のとおり就労していることを証明いたします。

就 労 者 氏 名		就 労 者 住 所	入間市					
就 労 形 態	正社(職)員・パート・内職・自営業・自由業・その他()							
仕 事 の 内 容		就 労 開 始 日	年 月 日から					
就 労 時 間	午前 時 分から午後 時 分までの 時間 分							
勤 務 日 数	日/月	給 与	月 給 ・ 日 給 ・ 時 給 円					
最 近 3 ヶ 月 間 の 稼 働 日 数 及 び 収 入 金 額	月分稼働日数	日	収 入 金 額 (税 込 ・ 税 抜) 円					
	月分稼働日数	日	収 入 金 額 (税 込 ・ 税 抜) 円					
	月分稼働日数	日	収 入 金 額 (税 込 ・ 税 抜) 円					
自 営 業	農 業	専 業 ・ 兼 業	耕 作 面 積	ha	主 要 作 物		家 畜 数	
	商 工 業	業 種		従 業 者	家 族 人 ・ 常 勤 人 ・ パ ー ト 人			
育 児 休 暇 取 得 期 間		平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日						

注 意

- 1 雇用先で証明を受けてください。記載漏れのないようにしてください。
- 2 自営業・自由業等で個人営業の方(法人登記をしていない方)は、民生児童委員の証明を受けてください。
- 3 証明者の印は、雇用契約上有効な**登記印**とし、個人印(認印)は認めません。
- 4 この証明書は、保育所・家庭保育室・学童保育室の入所・入室に際し保育に欠ける家庭であることを確認するものです。実態調査により事実と相違しているときは入所・入室を取り消します。
- 5 育児休暇取得の場合は、育児休暇取得期間を記入してください。

※以下は記入しないでください

調査記録 (担当課で記入)

調 査	調査日の就労	有 ・ 無 ・ 不 明 ・ そ の 他			記 録			
	伝 票	有 ・ 無	品 物	有 ・ 無				
選 考	年 月 日	指 数		判 定	結 果	決 ・ 保 ・ 却		
	理 由							
備 考								