就 労 証 明 書

別紙2

			(pL	/ 171	,	(東	こども	の家)				
	利用児童氏名	津島	健太郎	1	利用申請す	る児童	名								
	保 護 者	住所 津島市立込町2丁目21番地												_	
		氏名	生年月日				S57 年 6 月 1 日			- (- 1	常勤:フルタイム勤務 、 非常勤:パートタイム勤務			
		常勤・非	常勤・農業	自営	(中心者・協力者)・その				他 () ~			<		自営(協力者):家族従業者の方等	
	勤務内容	仕事の内容	容(業種)	3	現場監督								1		送事する業務について記載してください。
就		自宅以外	 自宅 	連組	絡先	056	7-24	1-11	121						
労状	勤務地	名 称		(㈱□□建築					_					実際に勤務している職場について記載してください。
		所右	所 在 地			津島市立込町〇丁目〇〇番地							1	_	
			業時間											- 1	・勤務時間:雇用契約に基づく勤務時間を記載してください。変則勤務の方は最も可能性の高い(勤務
	勤 務 時 間	午前午後	8時 30	分 (午前 午後	5 B	f 15	5 分	1日平均	8時	間〇	O分 <u></u>			回数の多い)時間帯を記載してください。 ・1日平均勤務時間:雇用契約に基づく勤務時間を記載してください。 - 勤務日数:雇用契約に基づく1ヶ月あたりの平均勤務日数を記載してください。
況	勤務日数	1ヶ月平	^芝 均 20 目	1	出勤日			_	火水休	_		兄			・
	仕事を始めた日	平成		30 年	4月 1			1日から	6				- 1	入所要件が【妊娠・出産】の場合、出産予定日の前後8週間の期間を記載してください。その期間のみ	
	妊 娠・ ※出産予定日の前		期間期	間	年	月	日	~		年	月	日	1	\leq	入所可能です。 <u>母子健康手帳の写し等、出産日の分かるものを添付してください。</u>
そ	育児休暇の取得	□ 取得予	定 ##	間	年	月	日	~		年	月	日	+		入所要件が【育児休暇の取得】の場合、取得(予定)の期間を記載してください。 <u>雇用されている職場で</u> の就労証明欄も記載してください。
0	疾病・障がい等	□ 入院 □ 自宅療 □ 心身障;		間	年	月	日	~		年	月	日	V	₹.	入所要件が【疾病・障がい等】の場合、 <u>手帳の写し、医師の診断書等を添付してください。</u>
他	家族介護等	□ 病院付記 □ 自宅付記		間	年	月	日	\sim		年	月	日	-	$\stackrel{\smile}{\prec}$	
		□ 求職活! □ 開業準信 □ 就学中	備中期	間	年	月	日	~		年	月	日			
	上記のとおり雇 令和7 年	ことを証明し) 日										-		入所要件が【その他】の場合 ・求職活動中: <u>求職活動を行っていると分かる書類の添付または民生委員の証明を受けてください。</u> ・開業準備中: <u>開業準備を行っていると分かる書類の添付または民生委員の証明を受けてください。</u> ・就学中: <u>在学証明書、学生証等就学していることがわかる書類を添付してください。</u>	
			事業代表	E地 美所 長者 各先	津島市立込町〇 株式会社〇〇 〇〇 〇〇 0567-24-112)番地		▣	_	_	· F	雇用主の証明、押印をお願いします。
	上記のとおり相	違ないことを 年 月	B								(A)	_	1	(農業、自営業、介護または求職活動中等で利用申請をされる方は民生委員の証明を受けてください。 (農業・自営業等の方で、その事業を営んでいることが証明できる書類があれば民生委員の証明に代: ることができます。例:青色申告決算書、収支内訳書、確定申告書の写し等)
	民生委員 (雇用主からの証明が得られない場合(自営業・農業・介護等)は、地区の民生委員に証明をお願いしてください。)														