

在職証明書は、保育施設入所にあたり必要な書類です。事業主証明欄は、証明年月日を記入し、社印又は代表社印のない在職証明は無効となりますので必ず押印してください。

## 在職証明書【見本】

(あて先)

甲府市福祉事務所長

【記入担当者様へ】

- ・在職証明書はボールペンで記載してください。
- ・記載内容を修正する場合は、同じ印で訂正してください。修正液や修正テープの使用があった場合は、無効となります。

次の者は、在職・採用内定していることを証明します。

<育児短時間勤務の場合>

・「育児休業、介護休業等育児又は家族介護を行う労働者の福祉に関する法律」に基づく育児短時間就労（小学校就学の始期に達するまでの子を養育するために、短い就労時間で勤務できる制度）により、雇用契約の時間が短縮されている場合は、短縮後の就労時間を記入してください。

・「労働基準法」に基づく育児時間の取得（満1歳に達するまでの子を養育するために、休憩時間のほか、1日2回各々少なくとも30分の育児時間を請求することができる制度）で、雇用契約上の就労時間に変更がない場合は、雇用契約書上の労働時間を記入してください。

<産休期間・育休期間>

産休、育休を利用している場合は、記入してください。

保護者が記入する欄です。

きょうだいで入所希望している場合は複数名記入してください。在職証明書は原本をご提出いただきますが、きょうだいの分はコピーでも可能です。

事業主証明欄					
必須	就労者氏名	甲府 太郎			
	採用(予定)年月日	平成20年 4月 1日 (採用・採用予定)			
	雇用形態	正職員・アルバイト・パート・契約社員・派遣・在宅勤務・その他 ( )			
	仕事の内容	事務・サービス・専門技術・営業・保育士・保育教諭・放課後児童クラブ支援員 その他( )			
	就労日数・時間	1日平均就労時間 × 1か月平均就労日数 = 1か月平均就労時間 (休憩時間含む) 9 時間 × 20 日 = 180 時間			
	就労形態	<input checked="" type="checkbox"/> 曜日固定制 (月・火・水・木・金・土・日) <input type="checkbox"/> 曜日シフト制 8 時 30 分 ~ 17 時 30 分			
該当欄	勤務地	住所	甲府市丸の内〇-〇-〇	電話番号	055-237-1161
	産休期間	平成 令和 〇年 〇月 〇日 ~平成 令和 〇年 〇月 〇日			
証明欄	育休期間	平成 令和 〇年 〇月 〇日 ~平成 令和 〇年 〇月 〇日			
	証明年月日	所在地	東京都台東区〇-〇-〇	印	
令和 〇年 〇月 〇日	事業所名	東京△△△△△△△△△			
	代表者名	☆☆☆☆☆☆☆☆☆☆			
	電話番号	03-3〇〇〇-〇〇〇〇			
※社印又は代表者印がないものは、無効となります。					
保護者記入欄					
必須	児童氏名	① 甲府 一郎	② 甲府 花子	③	
	生年月日	平成〇年 〇月 〇日	平成〇年 〇月 〇日	平成 年 月 日	
	入所施設	〇〇保育園	〇〇保育園		

<勤務日数>

1日の平均就労時間（休憩時間を含む）、1か月の平均就労日数、1か月の平均就労時間を必ず記入してください。

<勤務地>

仕事をする場所の住所を記入してください。複数の場所で勤務する場合は、その旨を記入した上、主となる勤務先1箇所の住所を記入してください。

<証明欄>

社印または代表者印の押印をお願いします。内容について確認させていただく場合がございますので、電話番号も必ずご記入ください。