

# 在 職 証 明 書

(本人)

住所 芦屋市精道町〇番〇〇 - 〇

氏名 芦屋 幸子

施設名	
児童氏名	芦屋 花子
生年月日	H〇〇.4.10

**施設名**  
現在通っている施設名を記入してください。

**児童名**  
**生年月日**  
必ず記入してください。

上記の者は、次のとおり本事業所に勤務していること、又は内定していることを証明いたします。

勤務場所 (実際に勤務している場所)	所在地	芦屋市大原町〇番〇号	電話	0797-0000-0000
	事業所名	株式会社 △△△△		

就職年月日	昭和・平成 20年 4月 1日 から	<input checked="" type="checkbox"/> 勤務 <input type="checkbox"/> 勤務予定
-------	--------------------	--

雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 臨時 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 自営 <input type="checkbox"/> 自営手伝 <input type="checkbox"/> その他 ( )
------	--

勤務状況	勤務時間 (育児短時間勤務の方については、この欄は通常勤務)			
	実働時間	1日	約 ( 7 ) 時間	*拘束時間から休憩時間を除いた時間
	平日	9時00分	~ 17時00分	

勤務状況	勤務時間 (変則勤務・シフト制・育児短時間勤務の場合)			
	実働時間	1日	約 ( ) 時間	*拘束時間から休憩時間を除いた時間
		時 分	~ 時 分	

- 就労実績を記入してください。例の場合、証明日が11月2日ですので当月の実績は2日と就労予定の日数を、前月に10月、前々月に9月の就労実績を記入してください。
- 育児休暇は就労日数に含めず、有給休暇は就労日数に含めてください。
- 育児休暇中は0日と記入してください。

就労日数	週 ( 5 ) 日勤務	休日 ( 土日祝 )
------	-------------	------------

就業状況	1. 休職中 ( 休職事由: 産休・育休・療休 )	2. 内定
休職期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	

就労実績	月	当月	前月	前々月	※ 当月の就労日数は、証明年月日の属する月の実績と就労予定日数をご記入ください。
	就労日数	2+18日	20日	21日	

現在週4日未満及び1日4時間未満勤務の場合	変更後の勤務時間			
	実働時間	1日	約 ( ) 時間	*拘束時間から休憩時間を除いた時間
	平日	時 分	~ 時 分	

変更後の勤務時間(変則勤務・シフト制の場合)	変更後の勤務時間			
	実働時間	1日	約 ( ) 時間	*拘束時間から休憩時間を除いた時間
	平日	時 分	~ 時 分	

変更後の就労日数	週 ( ) 日勤務	休日 ( )
----------	-----------	--------

証明日を必ず記入してください。

芦屋市長 宛

証明年月日  
平成 〇〇年 11月 2日

所在地 芦屋市大原町〇番〇号

事業所名 株式会社 △△△△

代表者名 □□□□ □□□

電話 0797 (0000) 0000 内線

証明は必ず事業所印、代表者印をお願いします。(事業者印、代表者印について、両方共が個人印、シャチハタ印は不可)

【事業所印】

代表者印

### 【証明者へのお願い】

- ※ この証明書は申請に必要な添付書類です。事業所印、代表者印、証明日など記入漏れのないようにお願いします。
- ※ 訂正がある場合は必ず事業所印又は代表者印で訂正のうえご提出ください。
- ※ 記載に不備がある場合は受付できません。
- ※ 証明内容について、電話などで照会させていただく場合がありますので、ご協力ください。

太枠下部については、現在、週4日及び1日4時間未満の就労の方が、週4日以上かつ1日4時間以上の勤務に変更できる場合に記入してください。