

# 記入例

## 就労(内定)証明書(新2・3号用)

証明日 令和 1 年 7 月 1 日

・証明書の欄内(1から12までは、証明者(事業者)が記入してください。  
・消せるボールペン等、書き換え可能な筆記具を使用しないでください。

事業所名 柏市

就労者が派遣社員の場合、原則、派遣元会社が証明

所在地 柏市柏5-10-1

記入者名 柏 一郎

柏

記入者連絡先 04-7167-1137

所定の選択肢から選択。「その他」を選択した場合は、右欄に詳細を記入  
※ 所定の選択肢：農業、林業／漁業／鉱業、採石業、砂利採取業／建設業／製造業／電気・ガス・熱供給・水道業／情報通信業／運輸業、郵便業／卸売業、小売業／金融業、保険業／不動産業、物品賃貸業／学術研究、専門・技術サービス業／宿泊業、飲食サービス業／生活関連サービス業、娯楽業／教育、学習支援業／医療、福祉／複合サービス事業／公務／保育士／その他

### 【勤務先事業者に関する事項】

1	業種	その他	※	( 調理師 )
---	----	-----	---	---------

### 【就労者に関する事項】

2	就労者氏名(ふりがな)	柏 二郎	( かしわ じろう )
3	就労者住所	現に居住する住所を記入	雇用契約期間の有期・無期の別を記入。無期の場合には、雇用開始日のみ記入

### 【就労状態等に関する事項】

4	雇用(予定)期間	無期	Ⓜ R 28 年 4 月 1 日 から 令和 年 月 日
5	勤務先住所	通常勤務している事業所の住所・電話番号を記入	電話 04 ( 7167 ) 1137
6	雇用の形態	正社員	所定の選択肢から該当するものを選択 ※ 所定の選択肢：正社員／パート・アルバイト／非常勤・臨時職員／派遣社員／内職／その他 「その他」を選択した場合は、右欄に詳細を記入
7	就労時間	<input checked="" type="checkbox"/> 月 <input checked="" type="checkbox"/> 火 <input checked="" type="checkbox"/> 水 <input checked="" type="checkbox"/> 木 <input checked="" type="checkbox"/> 金 平日 9 時 15 分 ~ 17 時 15 分 (内休憩時間60分) 土日 通常就労する曜日を選択し、休憩時間を含めた1日の就労時間並びに1週間及び1か月あたりの就労時間を記入。なお、当該時間には残業時間は含めない。 育児短縮勤務時	あたり( )日就労 ※休暇、休業中の方も記入してください。 ※内定の方は予定の内容を記入してください。 ※勤務予定含む。
8	産前・産後休業の取得	期間終了	Ⓜ R 30 年 6 月 1 日 ~ 令和 1 年 9 月 15 日
9	育児休業の取得(予定期間)		労働基準法に基づく産前・産後休業の取得状況、育児・介護休業法第2条に規定する育児休業の取得状況として該当するものを所定の選択肢から選択し、取得(予定)期間を記入 ※ 所定の選択肢：取得予定／取得中／期間終了
10	その他の休職期間	その他休職の取得状況として休職名を記入した上で、取得期間を記入	

### 【柏市の追加確認事項】

11	給与	月給・日給・時給 200,000 円	※月給の場合は、固定給から交通費のみ差し引いた金額を記入してください ※日給、時給の場合はその単価を記入してください
12	直近過去6か月間の収入状況及び就労日数	Ⓜ R 31 年 1 月 21 日/月 205,000 円 Ⓜ R 31 年 2 月 19 日/月 230,000 円 Ⓜ R 31 年 3 月 21 日/月 210,000 円 Ⓜ R 1 年 6 月 21 日/月 550,000 円	給与総額は例月支給している控除前支給額(賞与・手当等は支給月に合算し、交通費のみ差し引いた金額)を記入 就労日数は実際に出勤した日数(有給休暇含む)を記入 産休、育休等の取得に伴い直近月が未就労、就労開始直後や就労予定で実績のない場合には、「給与総額」及び「就労日数」は記入不要

※ は、所定の選択肢(裏面の記入例、電子入力の場合はプルダウンリスト)から該当するものを選択してください。

【保護者記入欄】 ※ 施設やサービスを複数利用している場合は全てご記入ください。

児童名	柏 三郎	生年月日	Ⓜ R 25 年 5 月 16 日	利用施設名	●●幼稚園／預かり保育
児童名	柏 四郎	生年月日	Ⓜ R 26 年 8 月 18 日	利用施設名	●●幼稚園／預かり保育／ファミサポ
児童名	柏 五郎	生年月日	Ⓜ R 27 年 7 月 21 日	利用施設名	●●こども園

### 【問い合わせ先】

柏市 こども部 保育運営課  
電話:04-7167-1137

・記入内容が実際と異なる場合は、認定が取消しとなります。  
・発行元事業所に証明内容について照会させていただく場合があります。