

認証保育所用

事業所名 \_\_\_\_\_ 社 印  
 代表者名 \_\_\_\_\_ 若しくは  
 所在地 \_\_\_\_\_ 代表者印  
 電話番号 \_\_\_\_\_  
 記入担当者名 \_\_\_\_\_

下記のとおり

- 勤務  採用内定  産休・育児休業中
- 産休・育児休業から復職(復職したことを証明する場合に使用)

していることを証明します。

※社印若しくは代表者印のないものは無効です

勤務(予定)者氏名	住所	
勤務先住所及び名称	※勤務地が上記事業所と異なる場合に上記記入ください(支店・派遣先・出向先・赴任先等)	
単身赴任	Tel ( )	
採用(予定)年月日	□赴任中 □赴任予定 [期間] 平成 年 月 日～平成 年 月 日まで	
勤務形態	□昭和 年 月 日 □採用 □採用予定 ※雇用契約期間が決まっている場合 平成 年 月 日まで	
勤務日数	1.正社員 2.派遣社員 3.非常勤 4.契約社員 5.パート 6.その他( )	
勤務時間 (労働契約上の時間)	1.通常勤務時間 *短時間勤務制度を取得の場合も取得前の勤務時間をご記入ください	
	平日 時 分～時 分 休憩時間 時 分～時 分	土曜日 時 分～時 分 休憩時間 時 分～時 分
	2.短時間勤務制度 【 □制度有 □制度無 】*期間及び時間については現在取得中又は取得予定の方のみご記入ください	
	取得(予定)期間 平成 年 月 日～平成 年 月 日まで	
その他の勤務時間が変則の場合	取得(予定)中の勤務時間	
	平日 時 分～時 分 休憩時間 時 分～時 分	土曜日 時 分～時 分 休憩時間 時 分～時 分
3.不規則勤務の場合	フレックスタイム制: 1日 時間 又は週 時間 コアタイム 時 分～時 分	
*3	*勤務時間が不規則の場合や、交代制・在宅勤務の場合など具体的にご記入ください	
社会保険の有無	□有 □無	上記勤務者が育児休業法の育児休業を申請した場合の適用の有無 □有 □無
具体的な仕事の内容	1.事務営業 2.小売業 3.外務員 4.整備製造業 5.飲食業 6.公務員 7.医療福祉 8.運輸運送 9.他の業種( )	
*4 給与形態及び支給	□日給 □日給 □時給 □日締め □当月 □翌月 □日支給	
*5 直近3ヶ月の支給及び勤務日	この証明書は認証保育所用です。認可保育園・認定こども園・小規模保育事業実施施設を希望する方の様式は入園のしおりをご確認ください。	
(産休・育児中は休業前の3ヶ月復職後に3ヶ月実績のない場合は休業前と合わせて3ヶ月)	支給に対する勤務日数 日(*6)	支給に対する勤務日数 日(*6)
産前産後休暇取得期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日まで 終了後の育児休業取得の有無(予定) □有 □無	
育児休業等の法律に基づく育児休業取得期間	平成 年 月 日～平成 年 月 日まで(復職予定日の前日)	
*7 上記の産休・育児休業復職日	平成 年 月 日(産休・育児休業期間最終日の翌日)	入園できた場合の入園月中の復職可否 □可 □否
*8 H21.4.2以降の出生児に対して上記以前に育児休業取得がある場合の復職日	平成 年 月 日	平成 年 月 日 平成 年 月 日

注 意 事 項

- \*1 この証明書は、入所児童の施設運営費等算定のための資料です。それ以外には使用しませんので正確にご記入ください。
- \*2 必ず雇用主又は事業所記入担当者をご記入ください。訂正したときは、記入者の訂正印が必要です。
- \*3 不規則勤務の場合の勤務時間等はシフト表を添付していただいてもかまいません。
- \*4 給与形態が月給の場合は基本給を、その他の場合はそれぞれ単価をご記入ください。
- \*5 直近3ヶ月の支給額は、賞与等の一時金を除き、例月支給している給与の額(税・社会保険等の控除前の金額)から交通費を除いた額をご記入ください。
- \*6 支給に対する勤務日数には、有給休暇を取得した日数を含めてご記入ください。
- \*7 育児休業から復職した方が、復職したことを証明するために勤務証明書の作成を依頼した場合は、育児休業復職日を必ずご記入ください。証明年月日は復職日以降をお願いします。
- \*8 過去に育児休業取得がある場合も復職年月日をご記入ください。
- \*9 上記の内容について問い合わせる事がありますので、ご協力をお願いします。

----- 以下は保護者の方がご記入ください -----

児童名	保育園	歳	在園・申込
-----	-----	---	-------

※申込の方は、第1希望園を記入してください