

在 職 証 明 書

雇用勤務者・受託者用
(自営業・自営業手伝いの方は裏面をご利用ください)

府中町長 宛

◆事業所記入欄 ※事業所が証明事項を記入の上、社印または代表者（会社の中で証明権限のある方）印を押印してください。

下記のとおり、 <input type="checkbox"/> 就労している <input type="checkbox"/> 就労予定である ことを証明します。	証 明 日	年 月 日	担当者氏名	
	事 業 所 名			
	代 表 者 氏 名			
	所 在 地			
	電 話			

就労者氏名		雇用（予定）年月日	年 月 日
-------	--	-----------	-------

勤務地	名称 住所 【 ☎ () 】
-----	---

雇用形態	常勤・非常勤（パート・アルバイト含む） 派遣・契約・委託販売員 その他（ ）	雇用期間 <small>（雇用期間の定めがある場合のみ記入）</small>	年 月 日から 年 月 日まで （更新予定：あり・なし・未定）
------	--	---	---------------------------------------

勤務する 時間・日数	① 時 分 ~ 時 分	月平均勤務時間 <small>（休憩・残業除く）</small>	時間 分 / 月
	② 時 分 ~ 時 分	休憩時間（1日）	あり【 分 】・なし
	③ 時 分 ~ 時 分		
	※シフト表など勤務時間が分かる書類添付の場合は省略可。		

勤務日（該当に○）	月・火・水・木・金・土・日・祝	月平均勤務日数	日 / 月
-----------	-----------------	---------	-------

育児短時間勤務の場合は、上記の正規時間と合わせて以下に実際の勤務時間を記入してください。

勤務する 時間・日数	① 時 分 ~ 時 分	月平均勤務時間 <small>（休憩・残業除く）</small>	時間 分 / 月
	② 時 分 ~ 時 分	休憩時間（1日）	あり【 分 】・なし
	③ 時 分 ~ 時 分		
	※シフト表など勤務時間が分かる書類添付の場合は省略可。		

勤務日（該当に○）	月・火・水・木・金・土・日・祝	月平均勤務日数	日 / 月
-----------	-----------------	---------	-------

仕事内容	社会保険制度 の加入	社会保険【 有 ・ 無 】 雇用保険【 有 ・ 無 】
------	---------------	--------------------------------

特記事項

産休・育休を取得している場合、または取得予定である場合は、以下も記入してください。
 ※育児休業等に関する法律に基づき会社の規則等で定められたもののみ記入。

産前産後休暇	取得期間 年 月 日 から 年 月 日 まで
育児休業	取得期間 年 月 日 から 年 月 日 まで

◆保護者記入欄 ※保護者（上記就労者）が記入してください。

保護者氏名		（児童との続柄： ）		
児 童	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	保 育 所 等 名 <small>※第1希望または在園している園に○を付してください。</small>	府中ひかり・第二府中ひかり 若竹・金剛・ピッコロゴード 認定こども園つばめ・チェリー保育園 ニックス・みなみの風・（ ）	府中ひかり・第二府中ひかり 若竹・金剛・ピッコロゴード 認定こども園つばめ・チェリー保育園 ニックス・みなみの風・（ ）	府中ひかり・第二府中ひかり 若竹・金剛・ピッコロゴード 認定こども園つばめ・チェリー保育園 ニックス・みなみの風・（ ）
通勤手段・時間 <small>（保育所等→勤務地）</small>		該当するものすべてに☑をして、【 】内に所要時間をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 徒歩【 分 】 <input type="checkbox"/> 自転車【 分 】 <input type="checkbox"/> バイク【 分 】 <input type="checkbox"/> バス【 分 】 <input type="checkbox"/> JR【 分 】 <input type="checkbox"/> 自家用車【 分 】 <input type="checkbox"/> その他（ ）【 分 】 計：片道【 分 】 時間【 分 】		

※就労予定の場合は、就労開始後、再度在職証明書の提出が必要です。
 ※内容確認のため、事業所に連絡をすることがあります。

問い合わせ先 府中町福祉保健部子育て支援課保育係 ☎082-286-3168

就 労 申 告 書

自営業・自営業手伝いの方用
(雇用勤務者・受託者は裏面をご利用ください)

府中町長 宛

年 月 日

事業主 住 所 府中町

氏 名



電話番号

就労状況について、営業の確認できる書類（営業許可証、委託契約書、開業届、屋号の確認できる確定申告書等）を添付し、下記とおり申告します。

就労者氏名				
就労先	名称			
	住所	【〒 () 】		
就労開始(予定) 年 月 日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労予定		
業種				
仕事内容				
就労形態	<input type="checkbox"/> 自営業中心者 <input type="checkbox"/> 自営業協力者(中心者との関係) <input type="checkbox"/> その他()			
従業員	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(人)			
勤務する 時間・日数	① 時 分 ~ 時 分	月平均勤務時間 (休憩・残業除く)	時間 分 / 月	
	② 時 分 ~ 時 分	休憩時間(1日)	あり【 分】・なし	
	③ 時 分 ~ 時 分			
	※シフト表など勤務時間が分かる書類添付の場合は省略可。		月平均勤務日数	日 / 月
勤務日 (該当に○)	月・火・水・木・金・土・日・祝			
就労 実績	直近3ヶ月の就労実績を記入してください。(実績がない場合は予定)			
	年 月	年 月(予定・実績)	年 月(予定・実績)	年 月(予定・実績)
	就労日数	日	日	日
	収入総額	円	円	円
特記事項				

児 童	氏 名			
	生 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	保育所等名 ※希望または在園している園に○を付してください。	府中ひかり・第二府中ひかり 若竹・金剛・ピッコロゴード 認定こども園つばめ・チェリー保育園 ニックス・みなみの風・()	府中ひかり・第二府中ひかり 若竹・金剛・ピッコロゴード 認定こども園つばめ・チェリー保育園 ニックス・みなみの風・()	府中ひかり・第二府中ひかり 若竹・金剛・ピッコロゴード 認定こども園つばめ・チェリー保育園 ニックス・みなみの風・()
通勤手段・時間 (保育所等→勤務地)	該当するものすべてに☑をして、【 】内に所要時間をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 徒歩【 分】 <input type="checkbox"/> 自転車【 分】 <input type="checkbox"/> バイク【 分】 <input type="checkbox"/> バス【 分】 <input type="checkbox"/> JR【 分】 <input type="checkbox"/> 自家用車【 分】 <input type="checkbox"/> その他()【 分】 計：片道【 分】 時間【 分】			