就労等証明書

宍粟市教育委員会 宛

									証明日				年		月	E
									事業所名							
						代表者名										
【民生・児童委員証明】下記について、相違ないことを証明します									所在地							
証明	IB	年	月	E	<u> </u>				電話番	号						
民生	委員								担当者	名						
電話	番号					記載者連絡先										
	の内容について、事実で					- - 4	- 41.	ء ــ و طــ		. 6	99 / 88 1 -	1. 7.1B	人 L&上 I	ملاحلت		
	証明書の内容について、	就 罗先事 ■	・耒石に無	株断で作成し	し、又は成	(変をイ	すつたと			上の	非に問わ	れる場	台かめい	ります。		
No. 労者に	項目 :関する事項							āl	己載欄							
	フリガナ															
1	本人氏名															
2	本人住所															
労状態	等に関する事項															
3	雇用(予定)期間等	□無期 □勤務内	口有期 N定		(無期の場 開始日の。				年	月	日	~	左	Ŧ.	月	日
		雇用其	引間更新の	の有無「	□更新有	□更	新無	□更	新未定	ロそ	·の他 ()
4	就労先事業所名															
5	就労先住所											j	動時間		時間	分
6	就労先電話番号															
7	雇用の形態		員 □パ- 年度任用耶	ート・アルバ 哉員 □内		⊧常勤・ ⊱の他	臨時職員		□派遣社	員「	□契約社	員 □[自営業)
8	就労時間 (固定就労の場合)	□月□	火 口水	、□木 □	金 □土	口日	□祝日	∄	合計時	間	月間			時間		分
		平日		時	分		~		時		分					
ŏ		土曜		時	分		~		時		分					
		日祝		時	分		~		時		分					
	就労時間 (変則就労の場合)	合計	·時間	口月間	引 □過	間			時間		分					
9		主	な就労時	詩間帯・シフ	卜時間帯			時		分	~		時		分	
9		合計	·時間	口月間	引 □過	間			時間		分					
		主	な就労時	情間帯・シフ	卜時間帯			時		分	~		時		分	
10	就労実績 ※有給休暇を含む	年月		年	月	年.	月		年		月	年月		年		月
			•		日/月		•			E	/月		•			日/月
11	産前・産後休業の取得 ※取得予定を含む	□取得∃	予定 🗆	取得中												
		期間		年	月		日	^	~		年		月		日	
	育児休業の取得 ※取得予定を含む	□取得音	予定 □	取得中 □	取得済み											
12		期間		年	月		日	^	~		年		月		日	
		短縮可能	能年月日	年		月		日	延長す	可能名	F月日		年		月	日
13	復職(予定)年月日	□復職	予定 □復	職済み	年		月		日							
の他																
14	備考欄 (保育士資格等)															
保護	者記載欄												(※事業者	f証明欄(a	はここまで
児童	重名 <u> </u>	生	年月日	左	Ŧ.	月		日	本人と	の続	柄	子 口 ?	その他	()
施設	・園等の名称 □利用中	□申込み	中(第一	希望) ()
児童	至名	生	年月日	左	F	月		日	本人と	の続	柄	子口石	その他	()
施設	- 園等の名称 □利用中	□申込み	中(第一	希望) ()
児童	至名	生	年月日	左	Ŧ.	月		日	本人と	の続	柄 □ -	子 口 名	その他	()
施設	- 園等の名称 □利用中	□申込み	中(第一	希望) ()

就労等証明書 (就労以外)

	434	の可能	力官(小	M JJ PAY	۲)				
ふ り が な									
保護者氏名									
保護者住所									
◆妊娠•出産◆									
出 産 予 定 日	令和 年	月	日						
	」 属する月の初日から出産予定 D(母子手帳の写し等)を添付		圣過した日が原	属する月の末	日までとします。				
	、所には医師の診断書が必要								
◆疾病・障がい◆									
身体の状況 入院中			常時伏臥		長期加療	通院			
* 病状等のわかるもの(医	師の診断書等)を添付してくた	さい。							
◆介護等確認書◆									
介護等の対象者	 氏名			電話番号					
71 12 13 17 77 28 1					児童との続柄				
介 護・看 護 日 数		日/月		左記のと	 おり介護等をしていることをG	个護等をしていることを確認しました。			
介 護・看 護 時 間		時間/日			令和 年	月日			
障がい	手帳番号		民生委員						
介護等の		級•判定	員	氏 名					
対象者の状況 介 護	要介護度			電話番号	<u>1</u>				
 * 障がい者手帳、要介護詞	 	断書を添付して	こください。		-				
◆災害復旧等◆									
▼ 火 舌 後 山 寺 ▼ 1 災害復旧				左記のと	おり相違ないことを確認しまり	 した。			
W (_		令和 年	月 日			
2 その他()		民生委員						
			安員	氏 名					
				電話番号	<u></u>				
◆求職活動◆ 求 職 方 法	○	☆	その他の求耶	华		`			
	方 法 公共職業安定所に登録済 安定所の登録がわかるもの(求職受付票の写し等)を添			或刀 <i>运</i> (,			
◆就学•職業訓練◆									
→ 祝子 - 戦未訓褓→ 就 学・訓 練 場 所	高等学校		 大学						
	 がわかるもの(在学証明書、受	 講証明書、学	生証の写し等)を添付して	ください。				
◆その他◆									
保育が必要な事由									
承 日 小 心 安 4 争 田									
児童名	生年月日	年			日本人との続柄口	子 口その他 ()			
施設・園等の名称 □利用□)			
児童名	生年月日	年	,		日本人との続柄口・	子 口その他 ()			
施設・園等の名称 口利用口	中 □申込み中(第一希望)	(<u> </u>)			

月

年

日本人との続柄

口子 口その他(

児童名

施設・園等の名称 口利用中

生年月日

□申込み中(第一希望)