

記入例

平成31年度用書式 ④

【保護者記入欄】

児童氏名: 西東京 太郎	生年月日: H 25 . 4 . 25	在園または第一希望施設: 西東京保育園	在園 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中
児童氏名: 西東京 次郎	生年月日: H 29 . 10 . 25	在園または第一希望施設: 西東京保育園	在園 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中

※以下の証明書記入にあたっては、記入、取扱い上の注意点をお読みいただき、事業所の担当者がご記入ください。

西東京市長あて

事業所名 代表者名 所在地 電話	〇〇株式会社 △△△ △△ 東京都〇〇区〇〇-〇〇 ×××-××××	記入担当部署: 人事課 担当者名: ■■■ ■■■ 印 連絡先: ×××-×××× 証明年月日: 平成30年10月29日
---------------------------	---	--

証明項目にチェック(☑)をしてください。

就労・ 就労予定・ 育児休業取得・ 復職

(※該当する証明項目の□にチェック(☑)をしてください)

申請者について、次のとおりである(予定である)ことを証明します。

必ず記入・捺印をしてください。証明年月日や捺印がない場合は、無効となります。

雇用形態にチェック(☑)をしてください。

1 基本情報

申請者氏名	西東京 花子	申請者住所 (または赴任先住所)	東京都西東京市〇〇町〇〇-〇〇
		単身赴任 (<input type="checkbox"/> している・ <input checked="" type="checkbox"/> していない)	

育児短時間勤務の場合、必ず元の勤務契約内容と、短時間勤務時間の内容の両方をご記入ください

2 就労内容

【雇用形態】 正規職員 契約社員 派遣社員 パート・アルバイト その他

【雇用開始日または雇用開始予定日】 昭和 平成 **24** 月 **4** 年 **1** 日

【契約満了日】 ※有期雇用契約の場合はご記入ください。平成 年 月 日 (更新予定あり)

給与形態にチェック(☑)をしてください。

不定期勤務の場合、契約内容の詳細などを備考欄にご記入ください。

【就業場所】 同上 別住住所 (電話: ×××-××××)

【仕事内容】 **事務** 健康保険の加入 有・ 無 給与形態 月給 日給 時間給 単価

定期勤務の場合は、勤務曜日に○をしてください。

勤務日数には、有給休暇取得日数を含めてください。

【勤務日数】 月に **20** 日 又は 週に **5** 日 勤務曜日を○で囲む: **月・火・水・木・金** 土・日

【勤務時間】 **9** 時 **00** 分から **17** 時 **00** 分 実働(休憩時間除く) **7** 時間 **00** 分

【休憩時間】 1日合計 **60** 分 (**12** 時 **00** 分から **13** 時 **00** 分)

【適用期間】 平成 **28** 年 **4** 月 **30** 日 から 平成 **29** 年 **9** 月 **30** 日

【短縮時間】 1日あたり合計 **1** 時間短縮 実働(休憩時間を除く) **7** 時 **00** 分

【実働時間】 **9** 時 **00** 分から **16** 時 **00** 分

【勤務日数】 月に 日 又は 週に **5** 日 勤務

月間実働時間 **140** 時間 **00** 分 (休憩時間除く)

【勤務時間】 1日最短 **7** 時間 **00** 分、最長 **8** 時間 **00** 分 勤務 ※シフト表等を添付

【労働条件詳細】 ※勤務時間・日数について定めている条件についてご記入ください。

産前休暇に入った日や勤務日数が少ない理由など特記事項を備考欄にご記入ください。

総労働時間には、残業時間を含め、休憩時間は除いてください。有給休暇は取得日数に1日の実労働時間を乗じて、総労働時間に含めてください。

備考) **H28.4.30～時短勤務のため給与減額適用 H29.9.13～産前休暇取得 など**

3 勤務実績 (直近6か月分) ※ 証明日を含む月の前月から遡り、6か月分 例: 10月作成⇒4・5・6・7・8・9月

	H29年 4 月	H29年 5 月	H29年 6 月	H29年 7 月	H29年 8 月	H29年 9 月
勤務日数 (有給休暇を含む)	20 日	20 日	22 日	22 日	21 日	21 日
総労働時間 (残業時間含む)	132 時間	102 時間	132 時間	132 時間	126 時間	126 時間
総支給額 (賞与・交通費を除く)	200,000 円	200,000 円	200,000 円	200,000 円	200,000 円	200,000 円

交通費と賞与は、総支給額から除いてください。時間外手当等は含めた金額をご記入ください。

4 育児休業の取得状況

【育児休業対象児童】 氏名: **西東京 次郎**

【育児休業期間】 生年月日: **平成29年10月25日** から 平成 **29** 年 **12** 月 **20** 日 から 平成 **30** 年 **10** 月 **24** 日

産休、育休、退職中等で直近の勤務実績がない場合は、最後の勤務日から遡った6か月間の実績をご記入ください。

1について、原則3項目にチェック(☑)がないと育児休業とはみなしません。

【確認事項】

1 育児休業の制度について(該当する全ての□にチェック(☑)してください。)

- 事業所に就労規則等で定めた(明文化された)育児休業の制度がある。
- 同一の事業者に引き続き雇用された期間が1年以上である。
- 誕生した子が1歳になった後も引き続き雇用されることが見込まれる。

2 復職可能時期について(いずれか該当する□にチェック(☑)し、必要事項を記入してください。)

- 保育所等に入所次第速やかに(入所月内に)復職可能
- 平成 年 月 日以降のみ復職可能

3 育児休業給付金等の申請について(いずれか該当する□にチェック(☑)し、必要事項を記入してください。)

- 申請済み
- 申請予定:平成 年 月 日以降

育児休業の取得にかかる児童名と生年月日をご記入ください。