

※保護者記入欄（必須）

児童氏名 及び 施設名	フリガナ	第1希望保育施設
	(平成 年 月 日生)	保育園（申込み中・在園）
	フリガナ	第1希望保育施設
	(平成 年 月 日生)	保育園（申込み中・在園）
	フリガナ	第1希望保育施設
	(平成 年 月 日生)	保育園（申込み中・在園）

（以下は雇用主が記入してください。）

令和 年 月 日

就労（内定）証明書

宛先 佐倉市長

次の者が、以下のとおり、

就労している

採用予定であることを証明します。

事業所名	社印
所在地	
代表者名	
電話番号	
作成担当者名	⑩
電話（直通）	

フリガナ			住 所	佐倉市
就労者氏名			住所 〒	
勤務先名称 及び 住所 実際に勤務している場所	名称	TEL ()		
採用(予定)年月日	年 月 日 から		<input type="checkbox"/> 就労 <input type="checkbox"/> 就労予定	
雇用形態	正社員・自営業・非常勤・派遣・パート・アルバイト・内職・その他 ()			
勤務日数	1か月平均 日	定休日	月・火・水・木・金・土・日	
	1週間平均 日 ※両方ご記入ください		不定期 (週 ・ 月 日)	
就労時間	(平日) 時 分～ 時 分 実働 時間	※休憩時間は除き、実際の勤務時間を記入してください。 ※変則勤務の場合、欄に書ききれないときは、シフト表等を提出してください。		
	(土曜日) 時 分～ 時 分 実働 時間			
通勤時間 通勤届等で会社に届け出ている通勤時間を記入してください。	自宅から職場まで 時間 分 (片道)	交通手段 あてはまるものに○	電車・バス・車・バイク 自転車・徒歩・その他 ()	
仕事の内容				
産前・産後休暇期間	年 月 日 ～ 年 月 日まで			
育児休業等に関する法律による休業期間	年 月 日 ～ 年 月 日まで			
育児短時間勤務を利用している方 (取得予定含む)	勤務日数	1か月 日		
	勤務時間	時 分 ～ 時 分まで		
	取得期間	年 月 日 ～ 年 月 日まで		

雇用主のかたへ この証明書は佐倉市の保育園等の利用にあたり、就労により児童を保育できないことを確認する書類です。お手数ですが、上記事項に記入漏れのないように証明願います。
記入内容を訂正する場合は、修正液等を用いず、訂正箇所にて二重線を引き、その上に社印を訂正印として押印してください。
なお、記載内容について確認をさせていただくことがありますのでご了承ください。