

町または保育施設記入欄

施設名

児童名

( ) 歳

【施設等利用給付認定用】

稼働証明書	
住所	
氏名	
職業	
給与	月額 (日額) (時間給)
勤務時間	午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分
土曜勤務時間	午前 時 分 ~ 午前 時 分 午後 時 分 ~ 午後 時 分
1か月あたりの 就労時間	月 時間 ※必ず記入してください(未定・不明等は不可) ※日・週単位勤務は月単位に換算してください
採用又は採用 予定年月日 <input type="checkbox"/> にチェックをつけてください	昭和 年 月 日 平成 年 月 日 令和 <input type="checkbox"/> 正規雇用 <input type="checkbox"/> 非正規雇用
※該当者のみ 産前産後休暇・ 育児休業の状況	【産前産後休暇】 年 月 日 から 年 月 日 まで 【育児休業】 年 月 日 から 年 月 日 まで
勤務先 事業所(店舗) 名称等	住所 名称 電話番号
上記のとおり稼働している(採用予定である)ことを証明する。 令和 年 月 日 住所 (事業主氏名印) 事業所名 代表者氏名 印	

(事業主の方へ)

○この証明書は、施設等利用給付認定児童の家庭の稼働状況について確認するものです。

土曜勤務時間欄については、該当ない場合斜線をお願いします。

※証明内容について、事実と異なる場合には、入所を取り消す場合があります。

※不備や疑義がある場合、問い合わせや税申告状況の確認、訪問調査等を行います。